

Telefon i/lub e-mail*

Na jakie imię i/lub nazwisko chcemy zmienić dotychczasowe:

Powód zmiany (wniosek powinien być uzasadniony):

w pod numerem

Oświadczam, że w tej samej sprawie, nie złożyłem/am/ wcześniej wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego. Nie została wydana już decyzja odmowna.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta Miasta Konina moich danych osobowych: **numeru telefonu/adresu poczty elektronicznej***, aby urząd mógł mi przekazać istotne informacje w sprawie, której dotyczy złożony przeze mnie wniosek. Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO*, który dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie dobrowolnej zgody.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

- oświadczenie drugiego z rodziców o zgodzie na zmianę imienia lub nazwiska dziecka, złożone w obecności urzędnika, jeżeli wniosek składa jedno z rodziców; lub w formie pisemnej z podpisem notarialnie poświadczonym lub za pośrednictwem konsula Rzeczypospolitej Polskiej
- oświadczenie dziecka, które ukończyło 13 lat, o zgodzie na zmianę imienia lub nazwiska złożone w obecności urzędnika lub w formie pisemnej z podpisem notarialnie poświadczonym lub za pośrednictwem konsula Rzeczypospolitej Polskiej
- inne dokumenty uzasadniające zmianę imienia lub nazwiska dziecka

- 37 zł – opłata za decyzję o zmianie imienia i nazwiska

* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1)