

WNIOSEK O NADANIE MEDALU ZA DŁUGOLETNIĘ POŻYCIE MAŁŻEŃSKIE		
TELEFON KONTAKTOWY <i>*Podanie numeru nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie</i> 	DANE MĘŻCZYZNY	DANE KOBIETY
NAZWISKO		
NAZWISKO RODOWE		
IMIONA		
DATA URODZENIA		
MIEJSCE URODZENIA		
IMIĘ OJCA		
IMIĘ MATKI		
NAZWISKO RODOWE MATKI		
PESEL		
MIEJSCE ZAMIESZKANIA		
DATA I MIEJSCE ZAWARCIA MAŁŻEŃSTWA		
NR AKTU MAŁŻEŃSTWA		

.....
(data i podpis kobiety i mężczyzny)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym również w zakresie rozpowszechnienia wizerunku w środkach masowego przekazu (poprzez zamieszczenie zdjęć i nagrań z uroczystości na stronach internetowych i w telewizji kablowej), w procesie nadania medali za długoletnie pożycie małżeńskie, prowadzonym przez Urząd Stanu Cywilnego w Koninie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1781 ze zm.) i zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz art. 81 ustawy z dnia 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

.....
(data i podpis kobiety i mężczyzny)