|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sygnatura sprawy | USC- | Data wpływu: |

Skawina, dnia………………………

……………………………………………

imię i nazwisko wnioskodawcy

……………………………………………

adres do korespondencji

…………………………………………..

…………………………………………..

numer PESEL

…………………………………………..

telefon kontaktowy\*\*

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Skawinie**

Proszę o udostępnienie dokumentu poprzez wydanie **uwierzytelnionej** reprodukcji z ksiąg stanu cywilnego.

*Uwierzytelnione reprodukcje z ksiąg stanu cywilnego, dokumentów zbiorowych i skorowidzów wydawane są wyłącznie po wykazaniu interesu prawnego.*

*Księgi stanu cywilnego oraz dokumenty zbiorowe i skorowidze podlegają udostępnieniu nie wcześniej niż po upływie 100 lat – w przypadku aktów urodzeń, 80 lat – w przypadku aktów małżeństw i zgonów.*

**Cel wydania wnioskowanego dokumentu:**

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Dane poszukiwanej osoby/osób**:

Imię i nazwisko, nazwisko rodowe:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

imiona rodziców, nazwisko rodowe matki:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

data i miejsce urodzenia/ małżeństwa / zgonu:\*

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

miejsce zamieszkania:

....................................................................................................................................................

wyznanie:

....................................................................................................................................................

parafia / okręg metrykalny:

....................................................................................................................................................

\* właściwe podkreślić ………………………………..

data i podpis

Załączniki:

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej – 5 zł (od każdej pełnej lub zaczętej strony)
2. Pełnomocnictwo
3. Inne………………………………………………………………………………………

**INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Skawina z siedzibą w Skawinie, 32-050 Skawina, Rynek 1.
2. Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a RODO, Urząd Miasta i Gminy Skawina wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych – Pana Pawła Chochół z którym można skontaktować się poprzez e-mail: [iodo@gminaskawina.pl](mailto:iodo@gminaskawina.pl), telefonicznie pod numerem 606487587 lub pisemnie na adres urzędu z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych Osobowych w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia rejestru stanu cywilnego, wydawania odpisów i zaświadczeń z aktów stanu cywilnego, wydawania decyzji administracyjnych oraz wypełniania obowiązków wynikających z ustawy o ewidencji ludności, ustawy o dowodach osobistych oraz ustawy Kodeks Wyborczy.

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy, dla potrzeb której dane zostały zebrane, a następnie będą przechowywane przez okres zgodny z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego.
3. Odbiorcą danych na podstawie przepisów odrębnych może zostać Główny Urząd Statystyczny.  
   Odbiorcą danych mogą być osoby uprawnione z mocy prawa.
4. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości rozpatrzenia wniosku.
6. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. - Prawo o aktach stanu cywilnego, a w przypadku zmiany imienia i nazwiska – także ustawa z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska, ustawa z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności, ustawa z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych oraz ustawa z dnia 5 stycznia 2001 r. Kodeks wyborczy.