

D.3. DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA OSOBY ZMARŁEJ

31. Nazwisko rodowe

32. Imię (imiona)

D.4. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW OSOBY ZMARŁEJ

33. Nazwisko rodowe - Ojciec

34. Imię (imiona) -Ojciec

35. Nazwisko rodowe - Matka

36. Imię (imiona) - Matka

E. UZASADNIENIE

37. Proszę o odtworzenie aktu zgonu ponieważ

38. Jednocześnie wnoszę o

OŚWIADCZAM, ŻE W/W DOKUMENT NIE BYŁ WPISANY W POLSKICH KSIĘGACH STANU CYWILNEGO.**F. INFORMACJE O ILOŚCI EGZEMPLARZY ZAŚWIADCZENIA**

39. Ilość egzemplarzy do wydania

G. PODPIS WNIOSKODAWCY

40. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

d d - m m - r r r r

41. Podpis wnioskodawcy / osoby reprezentującej

H. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 - Oryginalny odpis aktu zgonu wraz z jego tłumaczeniem na język polski dokonany przez tłumacza przysięgłego lub konsula.

INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w celu możliwości wykonywania czynności i zadań wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w Urzędzie Gminy w Dąbrowie (REGON: 000531513) z siedzibą przy ul. Kasztanowej 16/8, 88-306 Dąbrowa jest Wójt Gminy Dąbrowa. Szczegółowe informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych znajdują Państwo w siedzibie Administratora oraz na stronie bip.ug-dabrowa.pl w karcie sprawy dotyczącej danego formularza.