Sępopol, dnia ………..………………

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

Nazwisko i imię osoby/osób składających wniosek

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

 (Adres do korespondencji)

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

Nr telefonu kontaktowego ( nie jest obowiązkowy , ale może ułatwić kontakt w sprawie)

 **Kierownik**

 **Urzędu Stanu Cywilnego**

 **w Sępopolu**

**WNIOSEK**

**o wpisanie do Rejestru Stanu Cywilnego aktu małżeństwa sporządzonego za granicą**

 Zwracam/y się z wnioskiem o wpisanie do Rejestru Stanu Cywilnego aktu małżeństwa Nr…………………. sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w ........................................ kraj................................................... data zawarcia małżeństwa ……………………………….. na imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………...

PESEL mężczyzny ……………………………………PESEL kobiety ……………………………………

**Proszę** o\*:

□ **dostosowanie** pisowni danych zawartych w akcie do reguł pisowni polskiej, zgodnie z polskimi

 aktami stanu cywilnego (*dotyczy obywateli polskich*)

□ **uzupełnienie** aktu o wszystkie dane wymagane w polskim akcie małżeństwa, na podstawie

 aktów urodzeń \* NR aktu i USC sporządzenia …….………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………….

□ **sprostowanie** aktu o błędnie wpisane dane osobowe, niezgodne z aktami urodzenia \* NR aktu

 i USC sporządzenia …….…………………………………..………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………….

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art.233 i 272 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań i wyłudzenie poświadczenia nieprawdy przez podstepne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego oświadczam, że wszystkie wskazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą oraz, że dotychczas w żadnym polskim urzędzie stanu cywilnego nie dokonano transkrypcji wyżej wymienionego aktu.

**Zostałam/m poinformowany, że:**

1. dokumenty stanowiące podstawę wpisania zagranicznego aktu do rejestru stanu cywilnego nie podlegają zwrotowi

2. akt nie zawierający wszystkich danych wymaganych w świetle prawa polskiego nie posiada pełnej mocy

 dowodowej. Wobec tego na wniosek osoby, której dotyczy winien być sprostowany i uzupełniony

**Do wniosku należy załączyć:**

**1.** oryginał odpisu aktu oraz urzędowe tłumaczenie w/w odpisu aktu na język polski (dokonane przez tłumacza

 przysięgłego wpisanego na listę prowadzoną przez Ministra Sprawiedliwości, Tłumacza przysięgłego

 uprawnionego do dokonywania takich tłumaczeń w państwach członkowskich Unii Europejskiej lub

 europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG), polskiego konsula);

**2**. odpis wielojęzyczny aktu – oryginał;

**3**. stosowną opłatę skarbową w zależności od dokonywanych czynności:

 - odpis zupełny po dokonaniu transkrypcji - 50 zł

 - sprostowanie aktu - 39 zł

 - uzupełnienie aktu -39 zł

Jako pełnomocnika do doręczeń w w/w. sprawie wyznaczam/y: …………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………..

 czytelny podpis/y wnioskodawcy/ów (kobieta)

 ………………………………………………..

 czytelny podpis mężczyzny

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art.6 ust.1 lit.a Rozporządzenia 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numeru telefonu, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

 ………………………………………………..

 (podpis wnioskodawcy)

*Urząd Miejski w Sępopolu respektuje wszystkie regulacje dotyczące Ochrony Danych Osobowych nałożone przez RODO oraz Ustawę o Ochronie Danych Osobowych. Dodatkowe informacje znajdziecie państwo na stronie urzedu: www.sepopol.pl*

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu małżeństwa nr ………………………………………………………

 …………………………………………….

 ( podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)