

Nr OOR-USC. 5361.....

Kawęczyn, dnia r.

.....
imię i nazwisko wnoszącego podanie.....
adres**Urząd Stanu Cywilnego
w Kawęczynie**.....
nr telefonu**WNIOSEK**

Proszę o wydanie zaświadczenia o moim stanie cywilnym na nazwisko:

.....
Jednocześnie nadmieniam, że jestem w związku małżeńskim

Z

zawartym w dniu

Zaświadczenie przedłożę w sprawie:

.....
Realizacja obowiązku informacyjnego o ochronie danych osobowych: Na podstawie 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 osobowych), informujemy, że: Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Kawęczyn, reprezentowana przez Wójta Gminy. Z Inspektorem ochrony danych, można się skontaktować pod adresem e-mail: iod@kaweczyn.pl. Pozostałe informacje na temat zasad przetwarzania danych osobowych w Urzędzie w tym opis praw przysługujących Państwu w związku z przetwarzaniem danych osobowych, są dostępne w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Kawęczyn <http://www.kaweczyn.pl/kaweczyn/bip.html>.....
(podpis)