

.....
(imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(nazwisko rodowe)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr PESEL)

.....
(numer telefonu do kontaktu) **

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Myszkowie**

W N I O S E K

o zmianę IMIENIA*, NAZWISKA*

Zwracam się z wnioskiem o zmianę: imienia / nazwiska noszonego aktualnie/ nazwiska rodowego*:

.....
(dotychczasowe imię/ imiona i nazwisko)

.....
(dotychczasowe nazwisko rodowe)

Proszę aby po zmianie dane osobowe były następujące:

.....
(imię/ imiona i nazwisko)

.....
(nazwisko rodowe)

UZASADNIENIE:

.....
* ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE

** Dane nieobowiązkowe wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

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

Urząd Stanu Cywilnego, w którym sporządzono:

- akt urodzenia
- akt małżeństwa

Oświadczam, że w tej sprawie nie złożyłem/am wcześniej wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego jak również, że nie została już wydana decyzja odmowna.

Ochrona danych osobowych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego w Myszkowie z siedzibą ul. Kościuszki 26, 42-300 Myszków. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań USC. Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych zgodna z art.13 ust.1 i 2 RODO została podana do publicznej wiadomości, dostępna jest na stronie <http://bjp.miastomyszkow.pl> oraz w siedzibie Urzędu.

Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku niezwłocznej wymiany dowodu osobistego w przypadku zmiany imienia/nazwiska.

Myszków, dnia.....
.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1.
2.
3.

Oplata skarbową – 37,00 zł

Potwierdzam złożenie wniosku osobiście przez Wnioskodawcę w dniu

Okazano dowód osobisty (paszport)

Seria i numer dokumentu, nazwa organu wydającego

.....
(podpis osoby przyjmującej wniosek)