Załącznik Nr 1 do Karty Usług nr USC/14/2019

 Kielce dn. ...............................................

**1. Wnioskodawca:\***  **2. Wnioskodawca:\*** **3. Pełnomocnik:**

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

(imię i nazwisko) (imię i nazwisko) (imię i nazwisko)

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

(adres) (adres) (adres)

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

(seria i nr, organ wyd. dowód tożsamości) (seria i nr, organ wyd. dowód tożsamości) (seria i nr, organ wyd. dowód tożsamości)

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

(tel. kontaktowy) (tel. kontaktowy) (tel. kontaktowy)

 **Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Kielcach**

 Proszę o odtworzenie treści aktu **urodzenia,** który został sporządzony w ......................................................

 (miejscowość,państwo) z następującymi danymi:

**I. Dane dotyczące osoby :**

1. Nazwisko : ....................................................................................................................................................

2. Imię ( imiona) : ..............................................................................................................................................

3. Płeć: .............................................................................................................................................................

4. Data urodzenia : ...........................................................................................................................................

5. Miejsce urodzenia : ......................................................................................................................................

 (miejscowość, państwo)

**II. Dane dotyczące rodziców :**

 **Ojciec : Matka:**

1. Nazwisko : ......................................... .......................................

2. Imię ( imiona) : ......................................... .......................................

3. Nazwisko rodowe : ......................................... .......................................

4. Data urodzenia : ......................................... .......................................

5. Miejsce urodzenia : ........................................ ........................................

6. Miejsce zamieszkania : ........................................ .............. ..........................

 (w chwili urodzenia dziecka)

**Jednocześnie oświadczam, że odpisu aktu urodzenia nie posiadam i nie mogę go uzyskać z powodu ………………………………………………………………………………………………………………..**

**oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu urodzenia w trybie sądowym lub administracyjnym.**

Po sporządzeniu aktu urodzenia proszę o wydanie odpisu zupełnego.

Odbioru dokumentów dokona ………………………….......................................................................................

zam. ……………………………………................................................................................................................

**Załączniki:**

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

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

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

 (podpis przyjmującego) (podpis wnioskodawców) (podpis pełnomocnika)

 \*wypełnia pełnoletnia osoba której akt dotyczy lub w przypadku dziecka oboje rodzice;

**Oświadczenia dodatkowe/wyjaśnienia**

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

**Notatki urzędowe**

**Urząd Stanu Cywilnego:**

Akt urodzenia na nazwisko ………………………………………………………………………………………….

nie figuruje w księdze urodzeń roku /w latach/ …………………………………………………………………….

będącej w posiadaniu USC w Kielcach.

**Biuro Ewidencji Ludności**: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

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

 Sprawdził: ……………………

 Dnia: ………………………….

**UWAGI:**

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

W związku z realizacją wymogów 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), uprzejmie informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Kielce, Rynek 1, 25-303 Kielce.
W przypadku pytań dotyczących procesu przetwarzania swoich danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pisząc na adres e-mail **iod@um.kielce.pl**
2. podane dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją *odtworzenia aktu urodzenia* a podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa Prawo o aktach stanu cywilnego,
3. przekazane przez Panią/Pana dane podane są obowiązkowo i będą przetwarzane zgodnie z kategorią archiwalną A,
4. przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do danych, ich sprostowania oraz kopii danych,
5. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty upoważnione na podstawie podpisanej umowy pomiędzy Administratorem a tym podmiotem.
6. w przypadku powzięcia informacji o niewłaściwym przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych przez Administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie swoich danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.