Załącznik Nr 2 do Karty Usług nr USC/14/2019

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

**1. Mąż:**  **2. Żona:** **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 **małżeństwa,** który został sporządzony w..................................................……………

(miejscowość, państwo)

z następującymi danymi:

**I. Dane dotyczące osób zawierających małżeństwo:**

# Mężczyzna Kobieta

1. Nazwisko ................................................. ...................................................

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

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

4. Stan cywilny .................................................. ...................................................

5. Data urodzenia ................................................. ..................................................

6. Miejsce urodzenia ................................................ ..................................................

7. Miejsce zamieszkania ................................................. ...................................................

8. PESEL ………………………………….. ……………………………………..

9. Seria, numer, ………………………………….. ……………………………………..  
 nazwa organ wydającego dowód osobisty

**II . Dane dotyczące daty i miejsca zawarcia małżeństwa :**

1. Data zawarcia małżeństwa : ...............................................................................................

2. Miejscowość oraz kraj ........................................................................................................

**III . Dane dotyczące rodziców :**

**Ojciec**

1. Imię ( imiona) .................................................. .......................................................

2. Nazwisko rodowe ................................................ ........................................................

**Matka**

1. Imię ( imiona) .................................................. .......................................................

2. Nazwisko rodowe ............................................... ......................................................

**IV. Nazwiska noszone po zawarciu małżeństwa:**

1. Mężczyzna: ……………………………………………………………………………

2. Kobieta: ………………………………………………………………………………..

3. Dzieci: ………………………………………………………………………………….

**v. Dane dotyczące świadków:**

1. Nazwisko i imię (imiona): …………………………………………………………….

2. Nazwisko i imię (imiona): …………………………………………………………….

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

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

Po sporządzeniu aktu małżeństwa proszę o wydanie odpisu zupełnego.

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

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

**Załączniki:**

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

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

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

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

**Oświadczenia dodatkowe/wyjaśnienia**

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

**Notatki urzędowe**

**Urząd Stanu Cywilnego:**

Akt małżeństwa na nazwisko …………………………………………………………………………………………

nie figuruje w księdze małżeństw 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 małżeństwa 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.