

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Nr sprawy: \_\_\_\_\_

.....  
(adres)

.....  
(nr dowodu osobistego lub paszportu)

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego  
w Sierakowicach**  
ul. Lęborska 30  
83-340 Sierakowice

### **WNIOSEK O SPROSTOWANIE AKTU STANU CYWILNEGO**

Proszę o sprostowanie aktu urodzenia\*, małżeństwa\*, zgonu\*, dotyczącego: .....

.....  
(imię i nazwisko)

sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego pod nr .....

W akcie błędnie wpisano następujące dane:

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

Zgodnie ze sporządzonym aktem..... nr .....

.....  
.....

#### **Klauzula informacyjna dla klientów Urzędu Gminy Sierakowice dotycząca ochrony danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Sierakowice (adres: ul. Lęborska 30, 83-340 Sierakowice, telefon kontaktowy: 58 681 95 00). Klauzule informacyjne zawierające informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 dostępne są w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Sierakowice oraz w siedzibie Urzędu Gminy Sierakowice.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
(podpis osoby przyjmującej wniosek)

#### **Załączniki do wniosku:**

1. ....
2. ....

Opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu: 39,00 zł

\*Niepotrzebne skreślić