

Brusy, dnia

.....
(Nazwisko i imię osoby składającej wniosek)*

.....
(Adres)

.....
(PESEL)

.....
(stopień pokrewieństwa do osoby, której akt dotyczy)

..... Znak sprawy
(Telefon)**numer telefonu nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w wnioskowanej sprawie

Urząd Stanu Cywilnego w Brusach

WNIOSEK o sprostowanie/uzupełnienie aktu stanu cywilnego**

Wnoszę o sprostowanie /uzupełnienie * treści aktu urodzenia, małżeństwa, zgonu*** dot.**

.....
.....

imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy, data urodzenia, małżeństwa, zgonu sporządzonego **w Urzędzie Stanu Cywilnego w Brusach.**

W akcie : błędnie wpisano / brak jest*** :

.....
.....
.....
.....
.....,

a zgodnie z wcześniej sporządzony aktem
w Urzędzie Stanu Cywilnego w, winno być:

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

Potwierdzam, że administrator danych umożliwił mi zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych.

******Przetwarzanie przez USC Brusy podanego numeru telefonu odbywa się na zasadzie dobrowolnej zgody, którą można cofnąć w dowolnym czasie. Jednakże cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy/ów)

* w przypadku sprostowania/uzupełnienia aktu małżeństwa wniosek składa oboje małżonków

*******niepotrzebne skreślić