

Brusy, dnia

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Adres zameldowania)

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

PESEL

Znak sprawy

OŚWIADCZENIE drugiego rodzica (opiekuna prawnego) o zgodzie na zmianę imienia i/lub nazwiska dziecka

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zmianę nazwiska mojego dziecka

.....
na nazwisko

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)