

Brusy, dnia

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Adres zameldowania)

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

PESEL

Znak sprawy

OŚWIADCZENIE **dziecka powyżej 13 lat o zgodzie na zmianę** **jego imienia i/lub nazwiska**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zmianę mojego imienia/nazwiska

.....
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)