

.....
imię i nazwisko wnioskodawców (matka/ojciec dziecka)

Klembów dnia

.....
miejsce zamieszkania wnioskodawców

.....
PESEL matki/ojca

Stan cywilny matki.....

.....
nr telefonu (dane dobrowolne w celu bezpośredniego kontaktu)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego w
Klembowie**

Na podstawie art. 63 ust. 2 pkt 10 ustawy z 28 listopada 2014r. Prawo o aktach stanu cywilnego (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 463, z póź.zm.) proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego uznanie ojcostwa dziecka:

☐ urodzonego dnia w
dla którego sporządzono akt urodzenia w Urzędzie Stanu
Cywilnego w
pod nr

☐ poczętego, w stosunku do którego przyjęto oświadczenie o uznaniu ojcostwa w dniu
..... przed Kierownikiem Urzędu Stanu Cywilnego
w

.....
Podpisy wnioskodawców

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....
podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór zaświadczenia
Data podpis

.....