

.....  
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

.....