

Wnioskodawca

Goleszów, dnia .....

.....  
.....  
.....  
zam. ....  
.....  
.....

**KIEROWNIK  
URZĘDU STANU CYWILNEGO  
w Goleszowie**

Proszę o wpisanie załączonego odpisu aktu zgonu do polskich ksiąg stanu cywilnego.  
Zagraniczny akt stanu cywilnego został sporządzony w ..... kraj  
..... na nazwisko.....  
Zdarzenie nastąpiło w (miasto i kraj) ..... dnia  
.....  
Oświadczam, że ten akt nie został zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie Polski.  
Załączam odpis aktu małżeństwa w języku .....wraz z jego tłumaczeniem  
na język polski przez tłumacza przysięgłego.

☐ Proszę o dostosowanie do reguł pisowni polskiej pisowni następujących danych: .....

.....

.....  
(podpis)

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) Urząd Stanu Cywilnego w Goleszowie informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Goleszów, ul. 1 Maja 5, 43-440 Goleszów, tel. 33 4790510
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: 43-440 Goleszów ul. 1 Maja 5, e-mail: [iod@goleszow.pl](mailto:iod@goleszow.pl), tel. 33 4790510
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wpisania zagranicznego aktu do polskich ksiąg stanu cywilnego na podstawie przepisów ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów archiwalnych
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do sprostowania tych danych, prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych. W związku z tym, że podstawą przetwarzania danych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze, prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych nie mają zastosowania.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana danych narusza przepisy rozporządzenia 2016/679
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odmowa dokonania czynności
8. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane
9. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne jednak ułatwi kontakt osoby prowadzącej sprawę i umożliwi wcześniejszy odbiór dokumentu.

Nr telefonu .....

.....  
(podpis)

Opłata skarbową w wysokości 50 zł  
dokonana w kasie urzędu lub na rachunek  
BS Cieszyń o/Goleszów  
16 8113 1020 2002 0000 0648 0007