

Łomazy, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)
.....

**Kierownik Urzędu
Stanu Cywilnego w Łomazach**

Proszę o wydanie:

Odpisu skróconego, zupełnego, wielojęzycznego aktu urodzenia, małżeństwa, zgonu

.....
.....
Data urodzenia, małżeństwa, zgonu

.....
.....
Wyżej wymienione dokumenty są niezbędna w sprawie:

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Administratorem danych osobowych, zawartych w wypełnionych dokumentach jest Wójt Gminy Łomazy. Dane osobowe są pozyskiwane celem realizacji zadań wynikających z Ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. 2014 poz. 1741) i będą przetwarzane przez czas realizacji wniosku oraz przechowywane zgodnie z instrukcją archiwalną (kat. A). Brak podania niezbędnych informacji może skutkować nierozpatrzeniem wniosku. Odbiorcami danych są osoby upoważnione przez Administratora Danych z wykluczeniem państw trzecich.

Podmiot ma prawo dostępu do przekazanych danych, ich weryfikacji, sprostowania oraz uzupełnienia, a w przypadku stwierdzenia niezgodności w przetwarzaniu danych, ma prawo do wniesienia skargi do Inspektora Ochrony Danych (iod@lomazy.pl) lub organu nadzorczego.

.....
(podpis wnioskodawcy)