

Zebrzydowice, dnia .....

**DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ PODANIE**

.....  
(imię i nazwisko)

.....

.....  
(adres)

.....  
(nr telefonu)

**Do Kierownika USC  
w Zebrzydowicach**

**Wniosek o sprostowanie / uzupełnienie aktu\***

Wnoszę o sprostowanie / uzupełnienie\* aktu URODZENIA / MAŁŻEŃSTWA / ZGONU\*

**Dane osoby, której akt dotyczy:**

**Imię (imiona):**.....

**Nazwisko, nazwisko rodowe:**.....

**PESEL:**.....

SPROSTOWANIE\* - w akcie błędnie wpisano:

.....

.....

.....

.....

.....

powinno być:

.....

.....

.....

.....

.....

UZUPEŁNIENIE\* - proszę o wpisanie brakujących danych:

.....

.....

.....

.....

.....

\* odpowiednie podkreślić

Podstawą UZUPEŁNIENIA / SPROSTOWANIA\* jest akt URODZENIA / MAŁŻEŃSTWA / ZGONU\*

.....

.....

.....

.....

.....

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 (ogólne rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str.1) Urząd Stanu Cywilnego w Zebrzydowicach informuje, że:

1. Administratorami Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Zebrzydowice, z siedzibą w Urzędzie Gminy Zebrzydowice, 43-410 Zebrzydowice, ul. Księdza Antoniego Janusza 6, tel. +48 32 4755100, adres e-mail: ug@zebrzydowice.pl
2. Inspektor ochrony danych w Urzędzie Gminy Zebrzydowice, 43-410 Zebrzydowice, ul. Księdza Antoniego Janusza 6, tel. +48 32 4755100, adres e-mail: iod@zebrzydowice.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 35-38 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz. U. 2020,.463 t.j.) w celu prowadzenia postępowania w sprawie sprostowania/uzupełnienia aktu stanu cywilnego.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. 2011.14.67) przez okres przewidziany dla klasy 5352.
5. Odbiorcami danych osobowych będą te podmioty, które uprawnione są do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa (sądy, organy ścigania) oraz podmioty przetwarzające je na zlecenie Administratora Danych wynikających z zawartych umów (podmioty dostarczające systemy informatyczne, w których przetwarzane są dane osobowe).
6. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, a także wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia. Podanie Panią/Pana numeru telefonu jest dobrowolne, jednak ułatwia kontakt z osobą bezpośrednio prowadzącą sprawę, a przez to przyspiesza postępowanie. Podając nr telefonu wyraża Pan/Pani zgodę na jego przetwarzanie.

.....

podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu

Liczba egz.....

.....  
data i podpis

\* odpowiednie podkreślić

OPŁATA SKARBOWA – SPROSTOWANIE AKTU – 39 zł, UZUPEŁNIENIE AKTU – 39 zł