

**Urząd Miejski w Dzierzgoniu**

**Urząd Stanu Cywilnego**

Dzierzgoń, dnia.....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy/wnioskodawców

.....  
miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny

.....  
imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy/wnioskodawców

.....  
nr telefonu kontaktowego wnioskodawcy/pełnomocnika (\*)

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Dzierzgoniu**

**WNIOSEK**

Proszę o transkrypcję załączonego odpisu aktu zgonu  
nr .....sporządzonego za granicą w Urzędzie Stanu Cywilnego  
w .....na .....nazwisko i  
imię .....

Data zgonu .....w .....

Kraj .....

Załączam odpis aktu zgonu w języku .....oraz jego urzędowe  
tłumaczenie na język polski.

Jednocześnie wnoszę o uzupełnienie treści aktu zgonu następującymi  
danymi .....

.....

Proszę o sprostowanie aktu:

.....  
.....

(\*) – Dane nieobowiązkowe - wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może  
ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

**Oświadczam, że ten akt nie został zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie RP.**

Proszę o zastosowanie polskich znaków diakrytycznych

Do podania załączam :

1. opłatę skarbową w wysokości .....
2. ....
3. ....

.....  
(podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)

### **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 27 kwietnia 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 w zakresie: numer telefonu, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....  
podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

**Oplata skarbową**

50 zł – opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego po dokonaniu transkrypcji  
39 zł – opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego po dokonaniu uzupełnienia  
39 zł – opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego po dokonaniu sprostowania

konto Gmina Dzierzgoń, 82-440 Dzierzgoń Plac Wolności 1  
**BS DZIERZGOŃ 26 8310 0002 0000 0127 2000 0010**

Zostałem poinformowany o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzanego aktu.

.....  
podpis wnioskodawcy/pełnomocnika