

\_\_\_\_\_  
Nazwisko i imię

\_\_\_\_\_  
dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Adres zamieszkania

\_\_\_\_\_  
seria i nr dowodu osobistego, PESEL

**Do Kierownika  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Zwoleniu**

Proszę o uzupełnienie treści aktu \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_  
sporządzonego w USC w \_\_\_\_\_  
o brakujące dane:

- \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Do wniosku załączam:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), zapoznałem/łam się z zasadami przetwarzania moich danych osobowych oraz o przysługujących mi prawach z tym związanych.

\_\_\_\_\_  
podpis

\_\_\_\_\_  
podpis

Kwituję odbiór odpisu zupełnego aktu

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
podpis