

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Wąbrzeźno, dnia

.....

.....
(adres do korespondencji)

.....
PESEL

.....
data urodzenia (w przypadku braku nr PESEL)

**WNIOSEK
O WYDANIE WIELOJĘZycznego STANDARDOWEGO FORMULARZA (TŁUMACZENIA
POMOCNICZEGO) ZGODNIE Z ART. 7 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU
EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/1191 Z DNIA 6 LIPCA 2016 R.
w sprawie promowania swobodnego przepływu obywateli poprzez uproszczenie wymogów
dotyczących przedkładania określonych dokumentów urzędowych w Unii Europejskiej i
zmieniającego rozporządzenie (UE) nr 1024/2012**

Proszę o wydanie wielojęzycznego formularza dotyczącego:

Nazwa/rodzaj dokumentu urzędowego

Imię i nazwisko osoby, której dotyczy dokument urzędowy:.....

Język urzędowy, w którym ma być sporządzony formularz:

Nr i data sporządzenia dokumentu urzędowego (jeśli został wydany wcześniej):

.....

*Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. **

** Klauzula dostępna na stanowisku obsługi klienta w Urzędzie Stanu Cywilnego w Wąbrzeźnie oraz na stronie: mst-wabrzezno.rbip.mojregion.info/rodo*

.....

(podpis wnioskodawcy)

Opłata za wydanie formularza– 17 zł.