

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że nie składałem/am wcześniej wniosku o zmianę nazwiska/nazwiska rodowego/imienia do innego kierownika urzędu stanu cywilnego i nie została wydana w tej sprawie decyzja odmowna.

*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)

Dane drugiego rodzica:

- 1. Nazwisko
- 2. Imię (imiona)
- 3. Adres do korespondencji
- 4. Seria i nr dowodu osobistego
- wydany przez

.....
(podpis drugiego rodzica)

Potwierdzam złożenie wniosku osobiście przez wnioskodawcę w dniu.....

.....
(podpis Kierownika USC)

Załączniki:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....