|  |
| --- |
| WNIOSEK O PRZYJĘCIE OŚWIADCZENIA O POWROCIE OSOBY ROZWIEDZIONEJ DO NAZWISKA, KTÓRE NOSIŁA PRZED ZAWARCIEM MAŁŻEŃSTWA |

Michałowice, dnia…..........……………

**USC.5363.**

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

…………………………........................……….

Adres zamieszkania:

………………….............……….........………

………………….............…….....….………

 **Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

 **w Michałowicach**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie oświadczenia o powrocie do nazwiska: ……………………………... noszonego przed rozwodem, który uprawomocnił się w dniu: …………….....………………………… . Akt małżeństwa sporządzony w Urzędzie Stanu Cywilnego w: …………………………………………………………………………………….
pod numerem: ……..........................……………………

Podpis

 ………………………………….

Załącznik do podania:

Opłata skarbowa - 11 zł

Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Michałowice, z siedzibą w Urzędzie Gminy Michałowice, przy Placu Józefa Piłsudskiego 1 (32-091 Michałowice).Z Administratorem danych osobowych można skontaktować się telefonicznie, pod numerem telefonu 12-388-50-03 lub za pośrednictwem wiadomości e-mail, skierowanej na adres sekretariat@michalowice.malopolska.pl.Przestrzeganie zasad ochrony danych nadzoruje wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym możliwy jest kontakt poprzez adres e-mail iod@michalowice.malopolska.pl.Dane osobowe przetwarzane będą w celu przyjęcia oświadczenia rozwiedzionego małżonka o powrocie do nazwiska noszonego przed zawarciem małżeństwa. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Okres przechowywania danych wynosi 5 lat. Osoby, których dane dotyczą, posiadają prawo do dostępu do danych, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO).