

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE OŚWIADCZENIA
o powrocie do nazwiska noszonego przed zawarciem
małżeństwa**

Dnia 20.... r.

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

**Urząd Stanu Cywilnego
w Konstancynie**

**WNIOSEK
o przyjęcie oświadczenia o powrocie do nazwiska noszonego przed zawarciem
małżeństwa**

Proszę o przyjęcie mojego oświadczenia o powrocie do nazwiska noszonego przed
zawarciem związku małżeńskiego z Panem (Panią)*.....
dniaw USC w.....

.....
podpis wnioskodawcy

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

*niepotrzebne skreślić