........................................................................... Tel Awiw, dnia ………............................

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

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

(dokładny adres; numer telefonu w Izraelu i adres e-mail)

*(podanie numeru telefonu i adresu e-mail nie jest obowiązkowe,*

*ale może ułatwić kontakt w sprawie) (\*)*

**Urząd Stanu Cywilnego**

**w ………………………………………………**

**Województwo ……………………………**

**WNIOSEK**

**o transkrypcję zagranicznego aktu zgonu**

Ja, niżej podpisany ………………………………………………………….…………. zwracam się z prośbą o transkrypcję

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

treści załączonego zagranicznego aktu zgonu Pana/Pani ………………………………..……………………………….…… .

Zagraniczny akt zgonu nr ………………..……… został sporządzony w ……………..…………………………………………. .

(miasto i państwo)

Zgon zostało zarejestrowany w …………………………..………………………………………..……………………………………… .

(miasto lub urząd)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. DANE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARŁEJ** | | |
| 1. Nazwisko |  | |
| 2. Imię (imiona) |  | |
| 3. Nazwisko rodowe |  | |
| 4. Płeć |  | |
| 5. Stan cywilny |  | |
| 6. Data urodzenia |  | |
| 7. Miejsce urodzenia |  | |
| 8. Miejsce zamieszkania |  | |
| 9. Data zgonu |  | |
| 10. Miejsce zgonu |  | |
| **II. DANE DOTYCZĄCE WSPÓŁMAŁŻONKA OSOBY ZMARŁEJ** | | |
| 1. Imię |  | |
| 2. Nazwisko |  | |
| 3. Nazwisko rodowe |  | |
| **II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW ZMARŁEGO** | | |
|  | **Ojciec** | **Matka** |
| 1. Imię (imiona) |  |  |
| 2. Nazwisko rodowe |  |  |

Jednocześnie proszę o dostosowanie pisowni transkrybowanego aktu do reguł pisowni polskiej (zgodnie z art. 104 ust. 7 PASC).

Oświadczam, że akt ten nie został zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie RP.

**UWAGA**: deklarowane dane, które nie występują w przedłożonym akcie zgonu, mogą zostać wpisane do polskiego rejestru stanu cywilnego, jeżeli zostaną potwierdzone przez dodatkowe dokumenty uzupełniające. Proszę o uzupełnienie brakujących w oryginalnym akcie danych osobowych oraz o sprostowanie danych na podstawie danych z (*zaznaczyć właściwe*):

🞏 polskiego aktu urodzenia zmarłego, sporządzonego przez USC w ;

🞏 zagranicznego aktu urodzenia zmarłego wraz z tłumaczeniem/wydanego na druku międzynarodowym;

🞏 polskiego aktu małżeństwa zmarłego, sporządzonego przez USC w ;

🞏 zagranicznego aktu małżeństwa zmarłego wraz z tłumaczeniem/wydanego na druku międzynarodowym;

🞏 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….;

🞏 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Wnioskodawca**: osoba, której dotyczy akt; jej ojciec; matka; brat; siostra; mąż; żona; syn; córka; dziadek; babcia; wnuk; wnuczka; osoba, która wykaże interes prawny; osoba, która wykaże interes faktyczny (*podkreślić właściwe*).

**Pełnomocnik:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………………….  */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 i/lub adresu e-mail, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.*

…………………………………

/podpis wnioskodawcy/