

....., dnia .....

.....  
*Imię i nazwisko osoby/osób składających wniosek*

.....  
*Adres zamieszkania/do korespondencji*

.....  
*Nr telefonu kontaktowego (numer nie jest obowiązkowy, ale może ułatwić kontakt w sprawie) (\*)*

Kierownik

Urzędu Stanu Cywilnego

W.....

## **WNIOSEK o transkrypcję aktu zgonu**

Proszę o wpisanie załączonego **aktu zgonu** do polskiego rejestru stanu cywilnego.

**Zagraniczny akt zgonu** został sporządzony w .....  
(miasto i kraj)

na imię i nazwisko (PESEL):.....

Osoba zmarła w .....  
(miasto i kraj)

dnia .....  
(dokładna data)

Proszę o dostosowanie pisowni danych zawartych w zagranicznym dokumencie do reguł pisowni polskiej.

Proszę o uzupełnienie aktu następującymi danymi:

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

Proszę o sprostowanie aktu w ten sposób, że:

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

Do wniosku załączam:

- 1 .....
- 2.....
- 3.....

**Wnioskodawca:** osoba, której akt dotyczy, jej ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.

*Oświadczam, że wyżej wymieniony akt nie został wpisany do rejestru stanu cywilnego w Polsce/polskich ksiąg stanu cywilnego .*

*Zostałem poinformowany o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w aktach zbiorowych rejestracji stanu cywilnego.*

.....  
podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

**\* 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 wnioskodawcy/wnioskodawców