|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane wnioskodawcy (rodzica):** | Tel Awiw-Jafa,  |  |
| Applicant’s details (the parent): |
|  |  |
| **Imię i nazwisko |** Given name and family name |  |
|  |  |
| **Numer paszportu |** Passport number |  |
|  |  |
| **Aktualne miejsce zamieszkania |** Current address |  |
|  |  |
| **Numer telefonu |** Telephone number |  |
|  |  |
| **Adres e-mail |** E-mail address*(podanie numeru telefonu i adresu e-mail nie jest obowiązkowe, ale może ułatwić kontakt w sprawie) (\*)* |  |
|  |  |
|  | **Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego w:**The Head of the Register Office in: |
|  |  |
|  | **Nazwa miejscowości |** Name of the town/city |
|  | **Wniosek o zmianę imienia i/lub nazwiska dziecka** |  |
| Application for the change of child’s given and/or family name |
| Zwracam się z prośbą o zmianę mojemu dziecku:I request to change my child’s: |
|  | Imienia/imion | Given name(s) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Obecnie noszone imię/imiona |** Current given name(s) |
|  | Na imię/imiona | To the given name(s) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię/imiona po zmianie |** Requested given name(s) |
|  | Nazwiska/Nazwiska rodowego1) | Family name |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Obecnie noszone nazwisko |** Current family name 1)**Niepotrzebne skreślić |** Delete where not applicable |
|  | Na nazwisko | To the family name |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwisko po zmianie |** Requested family name |
| Wskazanie kierownika urzędu stanu cywilnego, który sporządził akty stanu cywilnego:Indication of the Head of the Register Office who has drawn up the civil status records: |
|  1. Akt urodzenia | Birth certificate |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 2. Numer PESEL | PESEL number2) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  2) **O ile został nadany** | In case it was issued |
| Uzasadnienie: |
| Substantiation: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  | **Data złożenia wniosku |** Date of submission |  |  |  | **Podpis wnioskodawcy |** Applicant’s signature |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Dzień – Miesiąc – Rok |** Day – Month – Year |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zgoda drugiego rodzica |
| Consent of the other parent  |
| Ja, niżej podpisana/y  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I, the undersigned | **Imię i nazwisko drugiego rodzica |** Full name of the other parent |
| wyrażam zgodę na zmianę imienia/imion/nazwiska1) mojego dziecka:I agree to the change of the given name/family name1) of my child: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Obecnie noszone imiona i nazwisko dziecka |** Present given and family name of the child |
| na imię/imiona/nazwisko:1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| to the given name/family name:1) | **Imiona i nazwisko dziecka po zmianie |** Requested given and family name of the child |
|  |  | **Data |** Date  |  |  | **Podpis drugiego rodzica |** Other parent’s signature |  |  |
|  |  |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Dzień – Miesiąc – Rok |** Day – Month – Year |  |  |  |  |  |  |  |
| 1)**Niepotrzebne skreślić |** Delete where not applicable |  |  |  |  |  |  |
| Zgoda dziecka powyżej 13 roku życia |
| Consent of the child over the age of 13 years |
| Ja, niżej podpisana/y  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I, the undersigned | **Imię i nazwisko dziecka |** Full name of the child |
| wyrażam zgodę na zmianę mojego imienia/imion/nazwiska:1)I agree to the change of my given name/family name:1) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Obecnie noszone imiona i nazwisko dziecka |** Present given and family name of the child |
| na imię/imiona/nazwisko:1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| to the given name/family name:1) | **Imiona i nazwisko dziecka po zmianie |** Requested given and family name of the child |
|  |  | **Data |** Date  |  |  |  | **Podpis dziecka |** Child’s signature |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Dzień – Miesiąc – Rok |** Day – Month – Year |  |  |  |  |  |  |  |
| 1)**Niepotrzebne skreślić |** Delete where not applicable |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczenie |
| Declaration |
| Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że nie złożyłam/łem wcześniej w tej samej sprawie wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego oraz nie została już wydana decyzja odmowna.I, the undersigned, declare that I have not previously filed the same application to a different Register Office and no negative decision has been made. |
|  |
|  |  | **Data |** Date  |  |  |  | **Podpis wnioskodawcy |** Applicant’s signature |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Dzień – Miesiąc – Rok |** Day – Month – Year |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**\* CONSENT CONCERNIG PROCESSING OF PERSONAL DATA (PHONE NUMBER AND E-MAIL ADDRESS) WITIHIN THE SCOPE OF THE PROCEDURE**

*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

 applicant’s signature