|  |  |
| --- | --- |
|  | Dublin, dnia ………………...………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................... ...........................................................  (imię i nazwisko wnioskodawczyni) (imię i nazwisko wnioskodawcy)  ……....………………………………….………………………………..…………………………….…….…  (adres zamieszkania lub adres do korespondencji)  .........................................................................................................................  (nr telefonu kontaktowego – nie jest obowiązkowy, ale może ułatwić kontakt w sprawie) [\*]  .........................................................................................................................  (adres e-mail – nie jest obowiązkowy, ale może ułatwić kontakt w sprawie) [\*] |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Kierownik**  **Urzędu Stanu Cywilnego[[1]](#footnote-1)**  **w ………………...…………….……………….**  **woj. …………………………………………….** |

**WNIOSEK**

**o transkrypcję aktu małżeństwa**

Proszę o transkrypcję załączonego odpisu aktu małżeństwa.

Zagraniczny akt stanu cywilnego został sporządzony w …………………………………………….……………..

(miasto i kraj)

Data zawarcia związku małżeńskiego ……………….………………..………………………………………………..…

Miejsce zawarcia związku małżeńskiego ………………….………..………………………………………………..…

(miasto i kraj)

Dane osób zawierających małżeństwo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KOBIETA** | **MĘŻCZYZNA** |
| Numer PESEL  (jeżeli został nadany) |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Imię / Imiona |  |  |
| Obywatelstwo |  |  |

□ Proszę o **dostosowanie** **pisowni[[2]](#footnote-2)** danych zawartych w zagranicznym dokumencie do reguł

pisowni polskiej.

□ Proszę o **uzupełnienie[[3]](#footnote-3)** aktu danymi:

* zgodnie z treścią aktu urodzenia kobiety
* zgodnie z treścią aktu urodzenia mężczyzny

□ Proszę o **sprostowanie[[4]](#footnote-4)** aktu w ten sposób, że:

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| * Oświadczam, że po zawarciu małżeństwa będę nosić nazwisko: | |
| Mąż .............................................................................................. | |
|  | ...................................................................  (własnoręczny podpis mężczyzny) |

|  |  |
| --- | --- |
| * Oświadczam, że po zawarciu małżeństwa będę nosić nazwisko: | |
| Żona .............................................................................................. | |
|  | ...................................................................  (własnoręczny podpis kobiety) |
| * Oświadczamy, że dzieci zrodzone z tego małżeństwa będą nosiły nazwisko: | |
| …………............................................................................................... | |
| ...........................................................  (własnoręczny podpis kobiety) | ...........................................................  (własnoręczny podpis mężczyzny) |

Do wniosku załączam:

1. .…………………………………………………………………………………………

2. ………………………………………………………………………………………….

3. ………………………………………………………………………………………….

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

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

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

(własnoręczny podpis wnioskodawczyni) (własnoręczny 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, adresu e-mail w celu przekazywania przez urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

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

(własnoręczny podpis wnioskodawczyni) (własnoręczny podpis wnioskodawcy)

1. Należy wpisać wybrany przez wnioskodawcę/wnioskodawców urząd stanu cywilnego w Polsce. [↑](#footnote-ref-1)
2. Np. poprzez uwzględnienie polskich znaków diakrytycznych (ą, ę, ć, ó itp.), które nie zostały wpisane w akcie irlandzkim. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dot. danych, których brakuje w akcie irlandzkim (np. miejsce urodzenia małżonków). [↑](#footnote-ref-3)
4. Dot. danych niezgodnych z danymi zawartymi w aktach zbiorowych rejestracji stanu cywilnego lub z innymi aktami stanu cywilnego albo z zagranicznymi dokumentami stanu cywilnego (np. błędy literowe; pisownia imion i nazwisk z zagranicznymi znakami diakrytycznymi). [↑](#footnote-ref-4)