

\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_

(nr dow. osobistego lub paszportu)

\_\_\_\_\_

(adres zamieszkania)

\_\_\_\_\_

(nr telefonu kontaktowego)\*

Kair, dnia \_\_\_\_\_

Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego

w \_\_\_\_\_

## Wniosek

### o transkrypcję aktu urodzenia

Proszę o transkrypcję zagranicznego aktu urodzenia dziecka do polskiego rejestru stanu cywilnego. Zagraniczny aktu urodzenia został sporządzony w \_\_\_\_\_.

*(miasto, kraj)*

#### 1. Dane dotyczące dziecka:

Imię pierwsze	
Imię drugie	
Imiona kolejne	
Nazwisko	
Płeć	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Nr PESEL (jeżeli został nadany)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

#### 2. Dane dotyczące rodziców:

	Ojciec	Matka
Nazwisko		
Nazwisko rodowe		
Imię/imiona		
Data urodzenia		
Miejsce urodzenia		

Nr PESEL matki (jeżeli został nadany):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr PESEL ojca (jeżeli został nadany):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Proszę o uzupełnienie treści aktu następującymi danymi:

---

---

Proszę o sprostowanie aktu w ten sposób, że:

---

---

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

---

---

- 1) Odpis polskiego aktu urodzenia odbiorę osobiście. / Proszę o przesłanie odpisu polskiego aktu urodzenia za pośrednictwem Wydziału Konsularnego Ambasady RP w Kairze. *(niepotrzebne skreślić)*
- 2) Zostałem poinformowany o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzanego aktu.
- 3) Oświadczam, że akt ten nie został zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie RP.

---

(podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)

**\* 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/pełnomocnika)