Stambuł, dnia ………………

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

 (imię i nazwisko wnioskodawcy/wnioskodawców)

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

(nr dow. os. lub paszportu)

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

 (miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny)

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**……………………………**

**WNIOSEK**

**o transkrypcję aktu małżeństwa**

Proszę o transkrypcję załączonego odpisu aktu małżeństwa.

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

(miasto i kraj)

na nazwisko/nazwiska………………………………………………………………………………………

Obywatelstwo męża………………………………… nr PESEL…………………………………………..

Obywatelstwo żony………………………………… nr PESEL…………………………………………..

Zdarzenie nastąpiło w ……………………………………………………………………………………..

(miasto i kraj*)*

dnia …………………………………………

(dokładna data*)*

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

□ Proszę o zastosowanie polskich znaków diakrytycznych.

Proszę o uzupełnienie aktu następującymi danymi:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

Proszę o sprostowanie aktu w ten sposób, że:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

Do wniosku załączam:

1. …………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………

Oświadczamy, że po zawarciu małżeństwa nosimy nazwiska:

- mąż………………………………………..

- żona……………………………………….

- dziecko……………………………………

Sposób odbioru dokumentów:

Odpis polskiego aktu stanu cywilnego proszę przesłać na adres korespondencyjny Wydziału Konsularnego i Polonii Ambasady RP w Ankarze/Konsulatu Generalnego RP w Stambule.

*Zostałem/am poinformowany/a o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzanego aktu.*

………………………………… …………………………………

(podpis wnioskodawcy - żona) (podpis wnioskodawcy – mąż)

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

(podpis osoby przyjmującej wniosek)

**Wnioskodawca**: osoba, której akt dotyczy, osoba, która wykaże interes prawny.

\* **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