USC/4

………………………………………………………. Kolbuszowa, dn. ………………………

(imię i nazwisko)

……………………………………………………….

……………………………………………………….

adres

**PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym udzielam Pani (u)………………………………………………………………………………………………………………..  
 imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa

legitymującej (mu) się dowodem osobistym seria nr ……………………………… wyd. przez………………………..

pełnomocnictwa do odebrania skróconego/zupełnego /wielojęzycznego aktu: urodzenia,

małżeństwa, zgonu \*

dotyczącego: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  
 stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko

zarejestrowanego w Urzędzie Stanu Cywilnego Kolbuszowa.

Dołączam dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł

………………………………………………………….  
 podpis udzielającego pełnomocnictwa

\* Niepotrzebne skreślić

- zwolnione z opłaty skarbowej jest pełnomocnictwo udzielone: wstępnym (rodzice, dziadkowie), zstępnym (dzieci, wnuki), rodzeństwu i małżonkowi.

*Mając na uwadze przepisy 1Rozporządzenia 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) informujemy, że* *Administratorami są: Minister Cyfryzacji, mający siedzibę w Warszawie (00-060) przy ul. Królewskiej 27 – odpowiada za utrzymanie i rozwój rejestru oraz Minister Spraw Wewnętrznych   
i Administracji, mający siedzibę w Warszawie (02-591) przy ul Stefana Batorego 5 – odpowiada za kształtowanie jednolitej polityki w zakresie rejestracji stanu cywilnego oraz zmiany imienia i nazwiska. W zakresie danych przetwarzanych w dokumentacji papierowej i innych zbiorach danych prowadzonych w urzędzie stanu cywilnego administratorem jest: Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego w Urzędzie Miejskim w Kolbuszowej*. *Więcej informacji znajduje się na stronie internetowej BIP urzędu:* [*bip.kolbuszowa.pl*](http://www.kolbuszowa.bip.gmina.pl) *w zakładce RODO1 oraz w siedzibach Administratorów.*

*Potwierdzam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze ( Przetwarzanie w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2014R. Prawo o aktach stanu cywilnego)*

…………………………………………………………  
 (podpis wnioskodawcy)