

WNIOSKODAWCA:

Imię Nazwisko

Ulica Posesja Lokal

Kod Miejscowość Poczta

Numer telefonu

*(nie jest obowiązkowy, ale może ułatwić załatwienie sprawy)*Lublin dnia
(DD-MM-RRRR)**PODANIE O PRZYJĘCIE OŚWIADCZENIA
O ZMIANIE IMIENIA (IMION) DZIECKA**
w trybie art. 70 Prawa o aktach stanu cywilnego

Adnotacje urzędowe USC-010-01

Data wpływu
USC-A.5351.

podpis pracownika

**Kierownik
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W LUBLINIE**

Proszę o przyjęcie oświadczenia o zmianie imienia (imion) naszego dziecka:

Dziecko: Imię Nazwisko
Data urodzenia (DD-MM-RRRR) Miejsce urodzenia**Na imię (imiona):****Numer aktu urodzenia:**.....
*podpis wnioskodawcy***Do podania należy dołączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej w wys. 11 zł.**

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą dotyczącą zgody na przetwarzanie danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, sporządzoną zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). W zakresie danych osobowych podanych dobrowolnie, wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w celach związanych z realizacją niniejszego wniosku.

Lublin dnia
(DD-MM-RRRR).....
podpis