

Koźuchów, dnia .....

.....  
(Nazwisko i imię ojca/matki)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(seria i nr dokumentu tożsamości)

.....  
pesel

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Koźuchowie**

.....  
(Nazwisko i imię)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(seria i nr dokumentu tożsamości)

.....  
pesel

**PROSZĘ O PRZYJĘCIE OŚWIADCZENIA O NADANIU DZIECKU NAZWISKA  
MĘŻA MATKI / ŻONY OJCA\***

.....  
(imię i dotychczasowe nazwisko dziecka)

.....  
(data urodzenia dziecka)

.....  
(nr aktu urodzenia)

Zapoznałem/am się z klauzulą dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze /przetwarzanie w związku z realizacją przepisów art. 13 i 14 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE /ogólne rozporządzenie o ochronie danych/ (Dz.U. UE.L.2016.119.1)

.....  
(czytelny podpis matki/ojca)

.....  
(czytelny podpis)

\* niepotrzebne skreślić