

Kostrzyn nad Odrą, dniar.

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji)

.....

PESEL (lub data urodzenia wnioskodawcy, jeśli Pesel nie został nadany)

.....

(numer dowodu osobistego lub paszportu)

.....

(nr telefonu/ e-mail*)

**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W KOSTRZYNIE NAD ODRĄ**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O ZDOLNOŚCI
PRAWNEJ DO ZAWARCIA ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIEGO**

Proszę o wydanie zaświadczenia o zdolności prawnej do zawarcia

związku małżeńskiego za granicą z.....
(imię i nazwisko przyszłego małżonka)

posiadającym z obywatelstwo.....

Lp.		Dane wnioskodawcy	Dane przyszłego małżonka
1	Imię i nazwisko		
2	Nazwisko rodowe		
3	Data i miejsce urodzenia		
4	Imiona, nazwiska i nazwiska rodowe rodziców		
5	Stan cywilny		

Do wniosku załączam:

1. zapewnienie złożone przed kierownikiem USC w Kostrzynie nad Odrą;
2. dokument potwierdzający stan cywilny przyszłego małżonka;
3. dokument tożsamości (do wglądu);
4. opłata skarbową 38,00 zł.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

(*) - dane nieobowiązkowe – wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy;

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.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)
