

.....
.....
(Imię i nazwisko dziecka)

.....
.....
(miejsowość, data)

.....
.....
Znak sprawy: USC.5355.....

.....
.....
(adres do korespondencji)

.....
.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE
DZIECKA, KTÓRE UKOŃCZYŁO 13 LAT, O ZGODZIE NA ZMIANĘ IMIENIA I/LUB NAZWISKA¹

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zmianę mojego imienia i/lub nazwiska.....
.....
na imię i/lub nazwisko.....

.....
(czytelny podpis dziecka)²

Podstawa prawna:

art. 8 ust 2 i 4 ustawy z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska.

¹ Jeżeli w chwili zmiany nazwiska dziecko ukończyło 13 lat, do zmiany nazwiska dziecka jest potrzebne także wyrażenie zgody przez dziecko.

² W przypadku niemożności głoszenia się do USC osobiście podpis można poświadczyć notarialnie.

Oświadczenie

Informacje na temat przetwarzania danych osobowych, zgodnie z wymogami art. 13 ust. 1 i 2 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) dostępne są: 1) w Urzędzie Stanu Cywilnego Urzędu Gminy Pomiechówek u osoby przyjmującej wniosek; 2) telefonicznie pod numerem telefonu 22 765-27-18.

Oświadczam, że umożliwiono mi zapoznanie się z informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych, zgodnie z wymogami art. 13 ust. 1 i 2 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).

Data _____

Czytelny podpis _____