

Ostrowiec Świętokrzyski, dnia

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(nr dowodu osobistego lub paszportu)

nr tel.

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Ostrowcu Świętokrzyskim**

**WNIOSEK
O REJESTRACJĘ ZGONU, KTÓRY NASTĄPIŁ POZA GRANICAMI RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

Proszę/prosimy o rejestrację zgonu, który nastąpił poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej w:
(nazwa miejscowości).....,(nazwa kraju).....tj.,
w państwie, w którym nie jest prowadzona rejestracja stanu cywilnego.

DANE DO REJESTRACJI zgonu:

1. Dane osoby zmarłej:

Nazwisko

Imię/imiona

Nazwisko rodowe

Stan cywilny

Data urodzenia

Miejsce urodzenia (nazwa miejscowości).....kraj

2. Dane dotyczące zgonu:

Data zgonu

Miejsce zgonu (nazwa miejscowości).....kraj

3. Dane małżonka osoby zmarłej:

Imię/imiona

Nazwisko

Nazwisko rodowe

4. Dane rodziców osoby zmarłej:

OJCIEC

MATKA

.....
(imię/imiona)

.....
(imię/imiona)

.....
(nazwisko)

.....
(nazwisko)

.....
(nazwisko rodowe)

.....
(nazwisko rodowe)

5. Dane podmiotu zgłaszającego zgon:

Imię

Nazwisko

Nazwa:

Proszę / prosimy o dostosowanie pisowni danych zawartych w zagranicznym dokumencie do reguł pisowni polskiej: **TAK** / **NIE** (zakreślić właściwe)

Jednocześnie jako **pełnomocnika do doręczeń** ustanawiam/y:

Imię i nazwisko.....stopień pokrewieństwa.....

Adres.....

Telefon kontaktowy.....

Oświadczam/y, że

- zgon nie został zarejestrowany na terenie RP,
- zostaliśmy poinformowani o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu potwierdzającego zgon oraz oryginału jego urzędowego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych prowadzonych do sporządzonego aktu zgonu(niepotrzebne skreślić)

Do podania załączam/y (zakreślić właściwe):

1. Oryginalny dokument potwierdzający zgon.
2. Urzędowe tłumaczenie ww. dokumentu.
3. Inne.....
4. Opłata skarbową w wysokości (zakreślić właściwe):
 - ☐ 39,00zł za wydanie odpisu po rejestracji ,
 - ☐ 17,00zł za udzielenie pełnomocnictwa.

Sposób odbioru dokumentów:

- ☐ USC Ostrowiec Świętokrzyski, ul. Siennieńska 47;
- ☐ na adres korespondencyjny:.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opłatę skarbową można uiścić:

- w kasie Urzędu Miasta Ostrowca Świętokrzyskiego ul. Głogowskiego 3/5 (gotówką lub kartą)
- w Urzędzie Stanu Cywilnego (tylko kartą)
- na rachunek bankowy Urzędu Miasta w Ostrowcu Świętokrzyskim

Adnotacje urzędowe:.....
.....
.....
.....
.....

AKT ZGONU - STATYSTYKA

Dane dotyczące zgonu (właściwe zakreślić)

- ☐ szpital
- ☐ inny zakład służby zdrowia
- ☐ dom
- ☐ inne

Dane dotyczące zmarłego

Obywatelstwo.....

Płeć.....

Stan cywilny (właściwe zakreślić)

☐ kawaler, ☐ panna, ☐ żonaty, ☐ zamężna, ☐ separowany, ☐ separowana, ☐ rozwiedziony, ☐ rozwiedziona, ☐ wdowiec, ☐ wdowa, ☐ nieustalony

Miejsce zamieszkania

nazwa miejscowości.....

nazwa państwa.....

Okres przebywania na terytorium RP (właściwe zakreślić)

- ☐ mieszka na stałe
- ☐ mieszka poniżej 12 miesięcy
- ☐ mieszka poniżej 12 miesięcy z zamiarem mieszkania co najmniej rok
- ☐ mieszka rok i więcej
- ☐ nieustalony okres zamieszkania

Wykształcenie (właściwe zakreślić)

- ☐ wyższe
- ☐ policealne
- ☐ średnie
- ☐ zasadnicze zawodowe
- ☐ gimnazjalne
- ☐ podstawowe
- ☐ niepełne podstawowe
- ☐ rak informacji

Miejscowość urodzenia.....

Numer PESEL małżonka.....

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. Nr 119 z 4 maja 2016 r., s.1, ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Ostrowca Świętokrzyskiego działający przy pomocy Urzędu Miasta Ostrowca Świętokrzyskiego, z siedzibą mieszczącą się pod adresem: 27 – 400 Ostrowiec Świętokrzyski, ul. Jana Głogowskiego 3/5, tel. +48 41 26 72 100 – zwany dalej „Administratorem”.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub iod@um.ostrowiec.pl bądź pisemnie na adres Administratora, podany w pkt 1.
- 3) Pani/ Pana dane osobowe podlegają przetwarzaniu jako niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego Administratora – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, w celu wykonania zadań publicznych wskazanych, w szczególności, w ustawie z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym, przy czym dane w postaci numeru telefonu i adresu e-mail podlegają przetwarzaniu na podstawie Pani/Pana zgody (ich podanie jest dobrowolne) – art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, w celu ułatwienia kontaktu w sprawie, przy czym ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 4) Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom przetwarzającym – osobom fizycznym lub prawnym, organom publicznym, jednostkom lub innym podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, a także podmiotom lub organom uprawnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu wskazanego w pkt 3, z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych przez ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, akty wykonawcze do tej ustawy oraz inne przepisy prawa, w szczególności administracyjnego.
- 6) W związku z przetwarzaniem przez Administratora Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora dostępu do, dotyczących Pani/Pana, danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych
- w zakresie i na zasadach określonych przepisami prawa ochrony danych osobowych.
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
- 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym - osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania, z zastrzeżeniem danych kontaktowych (numer telefonu, adres e-mail), których podanie jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych wymaganych ustawą może być brak możliwości realizacji Pani/Pana uprawnień, związanych z celem przetwarzania danych.
- 9) W Pani/Pana przypadku dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.