

....., dn. ....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres do korespondencji)  
.....  
(PESEL)  
Dowód osobisty seria i nr .....  
wydany przez .....

**KIEROWNIK  
URZĘDU STANU CYWILNEGO  
W WĄBRZEŹNIE**

Na podstawie art.35 ust.1 Prawa o aktach stanu cywilnego (*t.j. Dz.U. z 2018 r.,poz.2224 ze zm.*), proszę o sprostowanie w akcie urodzenia/małżeństwa/zgonu Nr ..... na nazwisko i imię: ..... następujących danych:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Podstawę sprostowania stanowi:

.....  
.....

*Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. \**  
*\* Klauzula dostępna na stanowisku obsługi klienta w Urzędzie Stanu Cywilnego w Wąbrzeźnie oraz na stronie: [mst-wabrzezno.rbip.mojregion.info/rodo](http://mst-wabrzezno.rbip.mojregion.info/rodo)*

.....  
(podpis wnioskodawcy)

***Dane małżonka/i w przypadku sprostowania aktu małżeństwa  
lub drugiego rodzica w przypadku sprostowania aktu urodzenia dziecka:***

.....  
(imię i nazwisko)  
.....  
(adres do korespondencji)  
.....  
(PESEL)

.....  
(podpis małżonka/i lub drugiego rodzica)

**Załączniki:**

1. ....
2. ....
3. ....

**Opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu po sprostowaniu – 39 zł.**