

.....

Imię i nazwisko osoby składającej /osób składających / wniosek

....., dnia .....

Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego

.....

Adres do korespondencji w Luksemburgu

W .....

wskaz dowolnie wybrany urząd w Polsce

.....

Adres małżonka - podajemy jeśli jest inny niż osoby wnioskującej

.....

Adres email lub nr telefonu (nie jest obowiązkowy, ale może ułatwić kontakt w sprawie)

## WNIOSEK O TRANSKRYPCJĘ AKTU MAŁŻEŃSTWA

Proszę o wpisanie do Systemu Rejestrów Państwowych w Polsce treści załączonego odpisu aktu małżeństwa sporządzonego

W : .....; data ślubu : .....

(podaj miejscowość i kraj)

### DANE KOBIETY/MĘŻCZYZNY\*:

Nazwisko: .....

Nazwisko rodowe: .....

Imię/Imiona: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Nr PESEL (jeżeli został nadany):

           

### DANE KOBIETY/MĘŻCZYZNY\*:

Nazwisko: .....

Nazwisko rodowe: .....

Imię/Imiona: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Nr PESEL (jeżeli został nadany):

           

Oświadczam, że po zawarciu małżeństwa noszę nazwisko:

**PIERWSZY MAŁŻONEK:** .....

Nazwisko pierwszego małżonka po ślubie

Czytelny podpis pierwszego małżonka

**DRUGI MAŁŻONEK:** .....

Nazwisko drugiego małżonka po ślubie

Czytelny podpis drugiego małżonka

Oświadczamy, że **dzieci** zrodzone z tego małżeństwa będą nosiły nazwisko: .....

.....

Czytelny podpis pierwszego małżonka

.....

Czytelny podpis drugiego małżonka

Jednocześnie **WNIOSKUJĘ/NIE WNIOSKUJĘ\*** o dostosowanie pisowni danych zawartych w zagranicznym dokumencie do reguł pisowni polskiej, zgodnie z wcześniej sporządzonymi w Polsce aktami stanu cywilnego.

Ponadto **WNIOSKUJĘ/NIE WNIOSKUJĘ\*** o uzupełnienie/sprostowanie\* danych w akcie małżeństwa o:

.....

.....

.....

*wskaż dane do uzupełnienia/sprostowania\* oraz oznaczenie i miejsce sporządzenia aktów stanu cywilnego mających stanowić podstawę do uzupełnienia/sprostowania\**

Oświadczam, że przedłożony przeze mnie akt jest oryginalnym dokumentem, wydanym przez uprawniony do tego organ państwa obcego i nie został wpisany w żadnym USC w Polsce. Zostałam/em poinformowana/y o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu w aktach zbiorowych rejestracji stanu cywilnego.

.....

*Podpis/y wnioskodawcy/ów*

\* Niepotrzebne skreślić

## 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, adres e-mail w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....

*Podpis/y wnioskodawcy/ów*