……………..……………………, dnia …………………………………

…………………………………………………………………………….

imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy

…………………………………………………………………………..

poprzednie nazwisko (a), również panieńskie u mężatek

………………………………….…………………………………………

dokładny adres w Szwecji

…………………………………………………………………………….

Rodzaj dokumentu tożsamości, numer, wystawca

………………………………………………………………………………………

Numer telefonu, adres e-mail

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

w ……………………………………………….….

**WNIOSEK**

 **o sporządzenie polskiego aktu urodzenia**

Proszę o sporządzenie polskiego aktu urodzenia mojego dziecka urodzonego w Szwecji:

**I. Dane dotyczące dziecka:**

1. Nazwisko (nazwisko)………………………………….………………….…………..……………………………….….

2. Imię (imiona) ……………………………………………….…………..……………………………….…………………..

3. Płeć ………………………………………….………………….…………..……………………………….…………………..

4. Data urodzenia ………………………...………………….…………..………………………..…….…………………..

5. Miejsce urodzenia ………………………………….…….…………..……………………..……….…………………..

**II. Dane dotyczące rodziców dziecka:**

**A. OJCIEC**

1. Nazwisko ……………………………….………………………..……..…………………………..….…………………..

2. Imię (imiona) ……………………………………………..…………..…………………………..….…………………..

3. Nazwisko rodowe ……………………………..……….…………..…………………………..….…………………..

4. Data urodzenia ……………………………….……………………...…………………………..….…………………..

5. Miejsce urodzenia ……………………………….…………..………..……………………….….…………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

6. Numer PESEL (jeśli został nadany)

**B. MATKA**

1. Nazwisko ……………………………….…………..…………………….…………………….……………..…………..

2. Imię (imiona) ……………………………….………………………..……………………….……………..…………..

3. Nazwisko rodowe ……………………………….……….………..……………………….…………..……………..

4. Data urodzenia ……………………………….…………….……..……………………….…………………………..

5. Miejsce urodzenia …………………………………….…………..……………………….………..………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

6. Numer PESEL (jeśli został nadany)

**III. Dane dotyczące pochodzenia dziecka (**zakreślić A, B lub C i wypełnić właściwe)

1. **Małżeństwo rodziców zostało zarejestrowane w Polsce:**
2. Małżeństwo rodziców zostało zarejestrowane w Polsce:

Data zawarcia związku małżeńskiego…………………………………………..………………

Miejsce……………………………………………………………………………………..………………....…………..

Urząd rejestrujący w Polsce……………………………………………………………...……………………….

1. **Małżeństwo rodziców zostało zawarte w Szwecji i nie zostało do tej pory zarejestrowane w Polsce. Razem z niniejszym wnioskiem składane jest podanie o rejestrację związku małżeńskiego.**
2. **Rodzice dziecka nie są małżeństwem. Dane dotyczące uznania dziecka:**

Data uznania:……………………………………………………………………………………………………………..…………..

Kompetentny organ szwedzki przyjmujący oświadczenia rodziców:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Rodzice zgodnie zdecydowali, że dziecko będzie nosiło nazwisko…………………….……………………..

Co potwierdza załączony do wniosku Personbevis (wyciąg z ewidencji ludności) dziecka

**Jednocześnie wnoszę, zgodnie z art. 104 ust. 7, o dostosowanie pisowni danych zawartych w zagranicznym dokumencie do reguł pisowni polskiej** (Niepotrzebne skreślić krzyżykiem „X”)

**Tak Nie**

**IV. Udzielam pełnomocnictwa do doręczeń w kraju:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

Imię i nazwisko pełnomocnika

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres

**V. Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

1. ………………………………………………………………………………………………….………………………….…..…………………..

2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

**VI. Informacje dodatkowe/wyjaśnienia:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

*Oświadczam, że do chwili obecnej akt urodzenia nie był wpisany do ksiąg stanu cywilnego w Polsce.*

*Zostałem/am poinformowany/a o pozostawieniu oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w aktach zbiorowych rejestracji stanu cywilnego.*

………………………………………………. ………………………………………………

 podpis wnioskodawcy podpis drugiego rodzica

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

*Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. A Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.04.2016 ws. ochrony osób fizycznych w zw. z przetwarzaniem danych osobowych i ws. swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE 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 wnioskodawcy/wnioskodawców