Berlin, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(imię i nazwisko wnioskodawcy/-czyni)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(adres zamieszkania/do korespondencji)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(nr telefonu/e-mail)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(imię i nazwisko współmałżonka)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(adres zamieszkania/do korespondencji)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(nr telefonu/e-mail)* |

**KIEROWNIK**

**URZĘDU STANU CYWILNEGO**

**w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***WNIOSEK***

***O TRANSKRYPCJĘ ZAGRANICZNEGO AKTU MAŁŻEŃSTWA***

Proszę o transkrypcję aktu małżeństwa zawartego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Oświadczam/-y, że ten akt nie został wpisany do rejestru stanu cywilnego w Polsce.

1. Dane dotyczące przed ślubem osób zawierających małżeństwo:

|  |  |
| --- | --- |
| ***MĘŻCZYZNA*** | ***KOBIETA*** |
| PESEL |  | PESEL |  |
| Nazwisko |  | Nazwisko |  |
| Imię /imiona/ |  | Imię /imiona/ |  |
| Nazwisko rodowe |  | Nazwisko rodowe |  |
| Data urodzenia |  | Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  | Miejsce urodzenia |  |
| Stan cywilny przed ślubem |  | Stan cywilny przed ślubem |  |

II. Dane dotyczące rodziców małżonków:

|  |  |
| --- | --- |
| ***MĘŻCZYZNA*** | ***KOBIETA*** |
| **OJCIEC** |
| Nazwisko |  | Nazwisko |  |
| Imię /imiona/ |  | Imię /imiona/ |  |
| Nazwisko rodowe |  | Nazwisko rodowe |  |
| **MATKA** |
| Nazwisko |  | Nazwisko |  |
| Imię /imiona/ |  | Imię /imiona/ |  |
| Nazwisko rodowe |  | Nazwisko rodowe |  |

1. Oświadczam, że po zawarciu małżeństwa noszę nazwisko:

**Mąż:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Berlin, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(czytelny podpis)*

1. Oświadczam, że po zawarciu małżeństwa noszę nazwisko:

**Żona:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Berlin, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(czytelny podpis)*

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Berlin, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(czytelne podpisy małżonków)*

1. Jednocześnie wnoszę o sprostowanie błędnych danych w transkrybowanym akcie małżeństwa w oparciu o dane zawarte w załączonym/-nych odpisie/odpisach aktu urodzenia.

Berlin, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(czytelny podpis)*

1. Wnoszę o uzupełnienie brakujących danych w transkrybowanym akcie małżeństwa w oparciu o dane zawarte w załączonym/-nych odpisie/odpisach aktu urodzenia.

Berlin, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(czytelny podpis)*

1. Zostałem/-am poinformowany/-a o obowiązku wymiany dowodu osobistego/paszportu w przypadku zmiany nazwiska.

Berlin, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(czytelny podpis)*

1. Proszę o dostosowanie pisowni danych zawartych w zagranicznym akcie małżeństwa do reguł pisowni polskiej, zgodnie z wcześniej sporządzonymi w Polsce aktami stanu cywilnego.

Berlin, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(czytelny podpis)*

1. Zostałem/-am poinformowany/-a o pozostawieniu w polskich aktach zbiorowych, zagranicznego oryginalnego odpisu aktu małżeństwa.

Berlin, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(czytelny podpis)*

W załączeniu przedkładam:

□ Oryginał aktu małżeństwa,

□ Oryginał aktu urodzenia,

□ Tłumaczenie ww. dokumentów na język polski,

□ Opłata konsularna w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR.

Berlin, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(czytelny podpis)*

Berlin, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis przyjmującego wniosek)*

*Potwierdzam odbiór zupełnego odpisu aktu małżeństwa.*

Berlin, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(czytelny podpis)*

*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 27.04.2016 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, w celu przekazywania przez urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

Berlin, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(czytelny podpis)*