................................................................................................. Otwock, dnia .........................................

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

 (nazwisko rodowe wnioskodawcy).

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

 (miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeśli inny)

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

 (nr PESEL)

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

 (nr telefonu, adres e-mail)\*

 **Kierownik**

 **Urzędu Stanu Cywilnego**

 **w Otwocku**

**Wniosek o zmianę imienia i/lub nazwiska\*\***

Zwracam się z prośbą o zmianę:

imienia/imion....................................................... na imię/imiona...................................................................

nazwiska............................................................... na nazwisko.......................................................................

**UZASADNIENIE**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\* Dane nieobowiązkowe - wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy

\*\* Niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**I ZAPOZNANIU SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ DOTYCZĄCĄ PRZETWARZANIA 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: nr telefonu oraz adresu e-mail
w związku z prowadzonym postępowaniem.

 Oświadczam, że umożliwiono mi zapoznanie się  z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego.

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

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie:

1. Oświadczam, że wcześniej nie został złożony przeze mnie wniosek do innego kierownika urzędu stanu cywilnego w tej samej sprawie oraz że nie została mi wydana decyzja odmowna [[1]](#footnote-1)
2. Oświadczam też, że urząd poinformował mnie, że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego w Otwocku postępowania administracyjnego we wnioskowanej sprawie [[2]](#footnote-2).

Jednocześnie informuję, że akta stanu cywilnego do przedmiotowej sprawy znajdują się:

1. akt urodzenia……………………………………………………….……………………………

2. akt małżeństwa…………………………………………………………………………………..

3. …………………………………………………………………………………………………...

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

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Opłatę skarbową w wysokości 37 zł uiszczono dnia ……………….…..……… na konto Urzędu Miasta Otwocka.

1. Na podstawie art. 11 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 17.10.2008 roku o zmianie imienia i nazwiska (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz.1988), [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14.06.1960 roku Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 572). [↑](#footnote-ref-2)