……………………………………….. Stopnica, dnia ………………

( Imiona i nazwiska wnioskodawców )

………………………………………..

( Adres )

……………………………………….. **URZĄD STANU CYWILNEGO**

( Telefon )

**W STOPNICY**

**WNIOSEK**

**o nadanie medali za długoletnie pożycie małżeńskie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE JUBILATÓW** | **KOBIETA** | **MĘŻCZYZNA** |
| **IMIONA I NAZWISKO** |  |  |
| **NAZWISKO RODOWE** |  |  |
| **DATA URODZENIA** |  |  |
| **MIEJSCE URODZENIA** |  |  |
| **PESEL** |  |  |
| **IMIĘ OJCA** |  |  |
| **IMIĘ MATKI** |  |  |
| **NAZWISKO RODOWE MATKI** |  |  |
| **DATA ZAWARCIA ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIEGO** |  | |
| **MIEJSCE ZAWARCIA ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIEGO** |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  | |

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

|  |
| --- |
|  |

**…………………………………………**

Podpisy wnioskodawców