

DANE WNIOSKODAWCY

DANE MAŁOLETNIEGO DZIECKA

.....
(imiona/nazwisko /nazwisko rodowe/ wnioskodawcy)

.....
.....

.....
(adres do korespondencji)

.....
.....

.....
(nr PESEL)

.....
(seria i nr dowodu osobistego lub paszportu)

.....
(stan cywilny)

.....
(obywatelstwo)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Solcu Kujawskim**

Zwracam się z prośbą o zmianę imienia (imion) / nazwiska (nazwiska rodowego) *,
które obecnie nosi dziecko:
na imię (imiona) / nazwisko

**Uzasadnienie podania
/ważne powody/**

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

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

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że w tej samej sprawie nie składałam/em wcześniej wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego i nie została wydana decyzja odmowna.

Zostałam/em poinformowana/ny, że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia, przez Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego we Wrocławiu, postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie /art.61 § 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego; tj. Dz.U. z 2018 r., poz.2096 z późn.zm./.

Potwierdzam, że administrator danych umożliwił mi zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego i ustawy z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska.

.....
/czytelny podpis/

* właściwe zaznaczyć

Załączniki do podania:

1. opłata skarbową - 37zł
2. odpis zupełny aktu urodzenia
3. inne dokumenty uzasadniające wnioskowaną zmianę imienia lub (i) nazwiska