

Znak sprawy : USC.5351.5.

Wypełnia urząd

Rzeszów, dnia

.....
imię i nazwisko matki

.....
imię i nazwisko ojca

.....
adres do korespondencji

.....
adres do korespondencji

.....
PESEL

.....
PESEL

**KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO
W RZESZOWIE**

**Proszę o przyjęcie oświadczenia o zmianie imienia/imion dziecka na podstawie art. 70 ustawy
z 28 listopada 2014 r. – Prawo o aktach stanu cywilnego:**

Dane dziecka:

Imię /imiona (dotychczasowe)

Nazwisko

Data i miejsce urodzenia dziecka

Nr PESEL dziecka

Imię/Imiona (nowe)

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

Na podstawie art. 4 i 8 ustawy z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej
Opłatę skarbową w kwocie 11 zł

Zapłacono w dniu

- Na konto UM Rzeszowa nr 90 1240 6960 3851 0062 0000 0423
- Gotówką, pokwitowanie

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Rzeszowa Rynek 1, 35-064 Rzeszów. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych e-mail: iod@erzeszow.pl lub przez adres Administratora. Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu realizacji ustawowych zadań Prezydenta na podstawie przepisów prawa, w związku z art. 6 ust. 1 lit. c lub e RODO, w szczególności na podstawie ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz innych przepisów regulujących wykonywanie zadań urzędu. Więcej na: <https://bip.erzeszow.pl/pl/53-ochrona-danych-osobowych.html>

Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia rejestru stanu cywilnego, wydawania odpisów i zaświadczeń z aktów stanu cywilnego, a w przypadku zmiany imienia lub nazwiska – w celu wydania decyzji administracyjnej.