USC-10-02

Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego w Koszalinie

Oznaczenie organu do którego kierowany jest wniosek

**Dane wnioskodawcy**

Imię (imiona)

Nazwisko

Numer PESEL

(jeżeli został nadany)

Ulica

Numer domu numer lokalu

Kod pocztowy miejscowość

Numer telefonu

Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie

Adres e-mail

E-mail nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie

**Wniosek o zmianę imienia lub nazwiska osoby małoletniej**

**Aktualne dane osoby małoletniej**

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Akt urodzenia nr sporządzony w USC w

Numer PESEL

(jeżeli został nadany)

**Zwracam się z prośbą o zmianę**\*:

Imienia (imion) na imię/imiona

Nazwiska na nazwisko

\*właściwe wypełnić

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że nie złożyłem/am/w tej samej sprawie wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego ani nie została wydana w tej sprawie decyzja odmowna.
2. Zostałam/łem poinformowana/y, że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika USC w Koszalinie postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie.

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

Własnoręczny czytelny podpis osoby, która składa wniosek

**Uzasadnienie wniosku o zmianę imienia lub nazwiska osoby małoletniej**

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

**Tryb doręczenia decyzji**

osobiście

pocztą

**Miejsce i data sporządzenia**

Data

Miejscowość

**Podpisy**

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

Własnoręczny czytelny podpis osoby, która składa wniosek

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

Własnoręczny czytelny podpis drugiego z rodziców

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

Własnoręczny czytelny podpis osoby małoletniej, która ukończyła 13 lat

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Adnotacje urzędowe (wypełnia urzędnik)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (RODO) uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Miasto Koszalin reprezentowane przez Prezydenta Miasta Koszalina– Urząd Miejski ul. Rynek Staromiejski 6-7, e-mail: [koszalin@um.koszalin.pl](mailto:koszalin@um.koszalin.pl).
2. W Urzędzie Miejskim w Koszalinie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych : Mariusz Krasicki Urząd Miejski ul. Rynek Staromiejski 6-7 e-mail: iodo@um.koszalin.pl
3. Pani / Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

- realizacji wniosku o zmianę imienia lub nazwiska

- dołączenia do aktu stanu cywilnego wzmianki dodatkowej w rejestrze stanu cywilnego

Dane osobowe z rejestru stanu cywilnego stanowią podstawę wpisów w rejestrze PESEL.

1. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art.6 ust 1 lit. a lub lit. c RODO na podstawie niżej wymienionych aktów prawnych:

1) ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy- art. 88-89 (Dz. U. 2017 poz. 682 z późn. zm.)

2) ustawa z 17 października 2008  r. o zmianie imienia i nazwiska (Dz. U. 2016 poz.10 z późn. zm.)

1. W toku załatwiania Pani/Pana sprawy dane osobowe mogą być przekazane innym podmiotom. Szczegółowych informacji może udzielić urzędnik zajmujący się Pani/Pana sprawą.
2. Dane osobowe przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody będą przechowywane do czasu osiągnięcia celu w jakim je pozyskaliśmy. Dane osobowe przetwarzane na podstawie przepisów prawa, głównie w postępowaniach administracyjnych, będą przechowywane przez czas wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
3. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych i ich sprostowania.
4. Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody (na podstawie art.6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust.2 lit. a RODO), ma Pani/Pan prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody powoduje skutki na przyszłość, czyli nie można przetwarzać Pani/Pana danych osobowych od chwili wycofania zgody. Wszelkie czynności związane z przetwarzaniem danych dokonane przed wycofaniem pozostają zgodne z prawem. bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie.
6. Ponadto informujemy, że w Urzędzie Miejskim w Koszalinie nie przetwarza się danych osobowych w trybie zautomatyzowanym.