USC.5356

..... Lesznowola, dnia.....
Imię/imiona nazwisko osoby zgłaszającej

.....
adres zam. osoby zgłaszającej

.....
telefon kontaktowy ……..……

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Lesznowoli

Z G Ł O S Z E N I E

Jubileuszu 50-lecia pożycia małżeńskiego

Zgłaszam **Jubileusz 50-lecia pożycia małżeńskiego Państwa:**

Nr Pesel kobiety .....

…….....
(imię/imiona, nazwisko, nazwisko rodowe)

Nr Pesel mężczyzny ……..

……..
(imię/imiona, nazwisko, nazwisko rodowe)

adres zameldowania Jubilatów .....

……..……....

Małżeństwo zostało zawarte dnia .....

w Urzędzie Stanu Cywilnego w .....

……..
Czytelny podpis osoby zgłaszającej

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.

.....
podpis wnioskodawcy