

Domaniów, dnia \_\_\_\_\_

Dane dot. Matki dziecka:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

.....  
(Nr dow. osobistego)

Dane dot. Ojca dziecka:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

.....  
(Nr dow. osobistego)

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Domaniowie**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie oświadczenia o uznaniu ojcostwa dziecka nienarodzonego,  
z matki: \_\_\_\_\_, nazwisko rodowe: \_\_\_\_\_,  
stan cywilny: \_\_\_\_\_.

Dziecko będzie nosiło nazwisko: \_\_\_\_\_.

*Jednocześnie oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.*

\_\_\_\_\_  
Podpis ojca dziecka

Ja- \_\_\_\_\_ - matka dziecka- wyrażam zgodę na uznanie  
ojcostwa.

*Jednocześnie oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz,  
że nie zostałam pozbawiona władzy rodzicielskiej nad dzieckiem.*

\_\_\_\_\_  
Podpis matki dziecka

*Jednocześnie oświadczamy, że wcześniej żaden Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego nie odmówił  
przyjęcia oświadczenia o uznaniu ojcostwa.*

\_\_\_\_\_  
Podpis ojca dziecka

\_\_\_\_\_  
Podpis matki dziecka

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.

Domaniów, dnia .....

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy