

nasz znak: **2813032/00/AU** data sporządzenia w BUSC.....

.....
(imię i nazwisko matki lub ojca dziecka)

Data.....

.....
(adres do korespondencji)

PESEL.....

Udostępniam swój numer telefonu

w celu ułatwienia kontaktu w sprawie i wyrażam zgodę na jego przetwarzanie

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam moją/mojego*
/wpisać stopień pokrewieństwa/

Panią/Panalegitymującą/cego*

się dokumentem tożsamości seria nr adres do korespondencji

.....

do sporządzenia aktu urodzenia mojego syna/córki* urodzonego/ej dnia.....

w

Nadaję mojemu dziecku imię/imiona*

Jeśli dziecko pochodzi z małżeństwa wypełnić pkt 1, jeśli nie pochodzi z małżeństwa pkt 2:

- 1) Małżeństwo zostało zawarte dnia w Urzędzie
Stanu Cywilnego w

Proszę o zameldowanie dziecka pod adresem stałego pobytu ojca/matki*

.....

/adres zameldowania na pobyt stały tego z rodziców u którego dziecko zamieszkuje/

ponieważ dziecko pod tym adresem zamieszkuje.

- 2) Mój stan cywilny to:

Proszę o wpisanie w akcie urodzenia dziecka imienia ojca dziecka

Proszę o zameldowanie dziecka pod adresem mojego stałego pobytu:.....

.....

Upoważniam pełnomocnika do odbioru odpisu skróconego wydanego z urzędu po rejestracji aktu urodzenia oraz zaświadczenia o nadanym nr PESEL, a także zameldowaniu dziecka.

.....

(czytelny podpis)

* niewłaściwe skreślić

Urząd Gminy w Kowalech Oleckich respektuje wszystkie regulacje dotyczące Ochrony Danych Osobowych nałożone przez RODO oraz Ustawę o Ochronie Danych Osobowych. Dodatkowe informacje znajdziecie Państwo na stronie urzędu: www.kowaleoleckie.eu