

..... Szubin,

imię i nazwisko

.....

.....

.....

adres

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Szubinie**

Zgłoszenie jubileuszu długoletniego pożycia małżeńskiego

Informuję o-leciu pożycia małżeńskiego:

mężczyzna	kobieta
Nazwisko	
Imiona	
Adres	
Data i miejsce ślubu	

Stosownie do art. 6 ust. 1 li. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1; dalej: RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu kontaktowego, w celu ułatwienia USC Szubin kontaktu w sprawie będącej przedmiotem niniejszego wniosku.

Telefon kontaktowy:

.....
(podpis wnioskodawcy)