Formularz F.1.KU-USC-05, edycja 3

Łańcut, dnia …………………………………

...................................................................

Imię i nazwisko kobiety

………………………………………………..

Adres zamieszkania kobiety

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

Imię i nazwisko mężczyzny

………………………………………………..

Adres zamieszkania mężczyzny

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

Nr telefonu \*

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Łańcucie**

Wnosimy o sporządzenie zapewnienia o braku okoliczności wyłączających zawarcie małżeństwa i ustalenie terminu ślubu cywilnego.

Mężczyzna:

...................................................................

PESEL

………………………………………………..

Stan Cywilny

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

Data i miejsce ostatniego ślubu

………………………………………………..

Nazwisko rodowe ojca

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

Nazwisko rodowe matki

………………………………………………..

Wykształcenie

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

Okres przebywania na terytorium RP

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

Obywatelstwo

Kobieta:

...................................................................

PESEL

………………………………………………..

Stan Cywilny

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

Data i miejsce ostatniego ślubu

………………………………………………..

Nazwisko rodowe ojca

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

Nazwisko rodowe matki

………………………………………………..

Wykształcenie

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

Okres przebywania na terytorium RP

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

Obywatelstwo

\* podanie nr telefonu nie jest obowiązkowe

Posiadamy wspólne dzieci: ……………...…… (tak/nie) Imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia dziecka: ………………….……………..………………………….………………

Ślub cywilny - planowany termin zawarcia małżeństwa ……………………….……….. w ……………………………………………………………………………….(miejscowość)

W załączeniu: dowód zapłaty opłaty skarbowej w wysokości 84 zł

Nazwisko noszone po zawarciu związku małżeńskiego:

KOBIETA …………………………………

MĘŻCZYZNA …………………………….

DZIECI ……………………………………

Podpisy osób zamierzających zawrzeć małżeństwo:

……………………………………………..

……………………………………………..

**KLAUZULA ZGODY**

*Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit.a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru telefonu w celu realizacji zadań objętych niniejszym, wnioskiem*

…...………………………………..……………………..

czytelny podpis osoby udostępniającej nr telefonu