|  |
| --- |
| **KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH NA PODSTAWIE OBOWIĄZKU PRAWNEGO CIĄŻĄCEGO NA ADMINISTRATORZE (PRZETWARZANIE W ZWIĄZKU Z USTAWĄ Z DNIA 28 LISTOPADA 2014 R. PRAWO O AKTACH STANU CYWILNEGO)** |
| **TOŻSAMOŚĆ****ADMINISTRATORA** | Administratorami są:1. Minister Cyfryzacji, mający siedzibę w Warszawie (00-060) przy ul. Królewskiej 27 – odpowiada za utrzymanie i rozwój rejestru,
2. Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji, mający siedzibę w Warszawie (02-591) przy ul Stefana Batorego 5 – odpowiada za kształtowanie jednolitej polityki w zakresie rejestracji stanu cywilnego oraz zmiany imienia i nazwiska

W zakresie danych przetwarzanych w dokumentacji papierowej i innych zbiorach danych prowadzonych w urzędzie stanu cywilnego administratorem jest: Burmistrz Pruszcza Gdańskiego mający siedzibę w Pruszczu Gdańskim (83-000) przy ul. Grunwaldzkiej 20. |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z administratorem – Ministrem Cyfryzacji można się skontaktować poprzez adres email iod@mc.gov.pl, formularz kontaktowy pod adresem <https://www.gov.pl/cyfryzacja/kontakt>, lub pisemnie na adres siedziby administratora.Z administratorem – Ministrem Spraw Wewnętrznych i Administracji można się skontaktować pisemnie na adres siedziby administratora. Z administratorem – Burmistrzem Pruszcza Gdańskiego można się skontaktować pisemnie na adres siedziby administratora |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator – Minister Cyfryzacji wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email iod@mc.gov.pl, lub pisemnie na adres siedziby administratora. Administrator – Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email iod@mswia.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Administrator Burmistrz Pruszcza Gdańskiego wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email iod@pruszcz-gdanski.pl.Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA** | Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:* wydania odpisu aktu stanu cywilnego
* wydania dokumentów z akt zbiorowych

Dane osobowe z rejestru stanu cywilnego stanowią podstawę wpisów w rejestrze PESEL.Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego |
| **ODBIORCY DANYCH** | Kierownik urzędu stanu cywilnego udostępnia dane z rejestru stanu cywilnego wydając uprawnionym podmiotom dokumenty określone w ustawie – Prawo o aktach stanu cywilnego. Dostęp do danych mają także służby. Dane osobowe z rejestru stanu cywilnego stanowią podstawę wpisów w rejestrze PESEL |
| **PRZEKAZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO LUB** **ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWEJ** | Dane dotyczące małżeństw i zgonów mogą być przekazywane do państw trzecich na podstawie umów międzynarodowych, których stroną jest Rzeczpospolita Polska |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Akty stanu cywilnego oraz akta zbiorowe rejestracji stanu cywilnego kierownik urzędu stanu cywilnego przechowuje przez okres:1) 100 lat – akty urodzenia oraz akta zbiorowe rejestracji stanu cywilnegodotyczące aktu urodzenia;2) 80 lat – akty małżeństwa, akty zgonu oraz akta zbiorowe rejestracji stanucywilnego dotyczące aktu małżeństwa i aktu zgonu |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, a także danych osób, nad którymi sprawowana jest prawna opieka, np. danych dzieci |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia |
| **ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH OSOBOWYCH** | Pani/Pana dane do rejestru stanu cywilnego wprowadzane są przez następujące organy:- kierownik urzędu stanu cywilnego sporządzający akt urodzenia, małżeństwa i zgonu oraz wprowadzający do nich zmiany |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Obowiązek podania danych osobowych wynika z ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego. |

 Pruszcz Gdański, ………………………………….……..………

 **URZĄD STANU CYWILNEGO**

Imię i nazwisko wnioskodawcy **W PRUSZCZU GDAŃSKIM**  Tel. 58 775-99-54

……………………………………………………………..

Adres do korespondencji

…………………………………………………………….

……………………………………………………………..

**nr telefonu** ………………………………………………………………

**PESEL ………………………………………………………. Proszę o wydanie**

 **ODPISU AKTU URODZENIA** □ **skróconego,** □ **zupełnego, □ wielojęzycznego** *(właściwe zaznaczyć)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ (IMIONA)** | **NAZWISKO RODOWE** | **DATA URODZENIA,** **PESEL**  | **MIEJSCE URODZENIA** |
|  |  |  |  |

**ODPISU AKTU MAŁŻEŃSTWA** □ **skróconego,** □ **zupełnego,** □ **wielojęzycznego** *(właściwe zaznaczyć)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO MĘŻCZYZNY, DATA URODZENIA** | **IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO oraz NAZWISKO RODOWE KOBIETY, DATA URODZENIA** | **DATA ŚLUBU** | **MIEJSCE ŚLUBU** |  **PESEL**  |
|  |  |  |  |  |

**ODPISU AKTU ZGONU** □ **skróconego,** □ **zupełnego,** □ **wielojęzycznego** *(właściwe zaznaczyć)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ (IMIONA)**  | **NAZWISKO** | **DATA ZGONU** | **MIEJSCE ZGONU** | **DATA URODZENIA, PESEL**  |
|  |  |  |  |  |

**CEL WYDANIA DOKUMENTU (właściwe zaznaczyć)** np.: paszport, renta, emerytura, ZUS, OFE, alimenty, zasiłek rodzinny, świadczenia socjalne, szkoła, zatrudnienie, rozwód, separacja, spadek, sprawy majątkowe, do np. PZU, sprawy prywatne:

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

**ODPIS DOTYCZY (właściwe zakreślić)** mojej osoby / rodzeństwa / dzieci / rodziców / współmałżonka / babci / dziadka / wnuków / innej osoby: ……………….…………………………………............................................................................................................

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**Na podstawie 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 uchyleniem dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o 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* ……………………………………………………….** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opłata skarbowa za odpis:**skrócony/ wielojęzyczny – 22,00 zł, zupełny – 33,00 zł;pełnomocnictwo - 17,00 (nie podlega opłacie pełnomocnictwo udzielone małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu).**Odpis wydaje się** osobie, której akt dotyczy, lub jej małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu, rodzeństwu, przedstawicielowi ustawowemu, opiekunowi, osobie, która wykaże interes prawny. |  **Czytelny podpis wnioskodawcy** |

**Nr konta bankowego 94 8335 0003 0121 1827 1827 2000 0007**