

**KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO W RADOMSKU**

**PRZED WYPEŁNIENIEM WNIOSKU PROSZĘ ZAPOZNAĆ SIĘ Z KARTĄ INFORMACYJNĄ**

**Wnioskodawca:**

**Radomsko, dn.** \_\_\_\_\_

Imię: \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_

Nr telefonu\*: \_\_\_\_\_

*\*Nieobowiązkowy*

## **WNIOSEK W SPRAWIE ZMIANY IMIENIA LUB NAZWISKA**

Proszę o zmianę dotychczasowego IMIENIA  NAZWISKA  : imię / imiona oraz nazwisko i nazwisko rodowe: \_\_\_\_\_

na imię lub nazwisko: \_\_\_\_\_

Zmiana dotyczy małoletniego dziecka: TAK  NIE

PESEL: \_\_\_\_\_

USC – nr AU: \_\_\_\_\_

USC – nr AM: \_\_\_\_\_

Zmiana nazwiska ma również rozciągnąć się na małoletnie dzieci  :

Imię / imiona oraz nazwisko i nazwisko rodowe, nr PESEL : \_\_\_\_\_

USC – nr AU: \_\_\_\_\_

Oświadczam, że wcześniej nie złożono wniosku w sprawie zmiany imienia i nazwiska do innego Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego i nie została wydana decyzja odmowna w tej sprawie.

### **UZASADNIENIE WNIOSKU**

MIEJSCE NA OPŁATĘ SKARBOWĄ  
ZAŁĄCZAM POTWIERDZENIE DOKONANIA PRZELEWU DO WNIOSKU

Załączniki:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis Wnioskodawcy

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis drugiego rodzica (jeśli wymagany)

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis dziecka (jeśli wymagany)

\_\_\_\_\_  
Data i czytelny podpis potwierdzenia odbioru decyzji

Administratorem danych osobowych jest Gmina Miasta Radomsko z siedzibą w Radomsku (97-500) przy ul. Tysiąclecia 5 reprezentowaną przez Prezydenta Miasta Radomsko. Dane będą przetwarzane w celu realizacji składanego wniosku. Informujemy jednocześnie, że ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.