Izabelin C, dnia .....

Urząd Stanu Cywilnego Izabelin
ul. 3 Maja 42
05-080 Izabelin C

Dane do sporządzenia Zapewnienia:

	Mężczyzna		**Kobieta**	
Nazwisko				
Imię (imiona)				
Wykształcenie (ukończone)				
Adres do korespondencji (nazwa miejscowości, gmina, dzielnica, ulica, nr domu, kod pocztowy)				
Adres zamieszkania (nazwa miejscowości, gmina, dzielnica, ulica, nr domu, kod pocztowy)				
Rok zamieszkania na terenie gminy				
Miejsce zamieszkania (zaznacz odpowiednią rubrykę)		miasto		miasto
		wieś		wieś
		zagranica		zagranica
		nieustalono		nieustalono
Rodzaj pobytu (zaznacz odpowiednią rubrykę)		pobyt stały		pobyt stały
		pobyt czasowy		pobyt czasowy
Posiadanie wspólnych dzieci (jeżeli odpowiedź jest twierdząca, należy wpisać numery PESEL dzieci)		tak		
		nie		

<u>POUCZENIE O OBOWIĄZKU WYMIANY DOWODU OSOBISTEGO:</u>

Posiadacz dowodu osobistego ma obowiązek wymienić ten dokument w przypadku zmiany danych zawartych w dowodzie osobistym. O wymianę dowodu osobistego należy wystąpić niezwłocznie. Z dniem następującym po upływie 120 dni od dnia dokonania w rejestrze PESEL zmiany danych zawartych w dowodzie osobistym dokument ten ulega unieważnieniu.

Podpisy osób zawierających małżeństwo **.....**

mężczyzna **kobieta**

Klauzulę informacyjną dotyczącą 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 i ustawą z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska) otrzymałem/am.

Izabelin C, dnia ....

(czytelny podpis kobiety)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu ……., przez Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego – Wójta Gminy Izabelin, wyłącznie w celu realizacji niniejszej sprawy.

Izabelin C, dnia ..... …….....

(czytelny podpis kobiety)

Klauzulę informacyjną dotyczącą 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 i ustawą z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska) otrzymałem/am.

Izabelin C, dnia ....

(czytelny podpis mężczyzny)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu ……., przez Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego – Wójta Gminy Izabelin, wyłącznie w celu realizacji niniejszej sprawy.

Izabelin C, dnia ..... …….....

(czytelny podpis mężczyzny)

`

OŚWIADCZENIE (dotyczy ślubu konkordatowego)

My, niżej podpisani wyrażamy wolę zawarcia związku małżeńskiego kanonicznego ze skutkami cywilno-prawnymi.

Jednocześnie oświadczamy, że data zawarcia związku małżeńskiego zaplanowana jest na dzień .....

w parafii .....

w miejscowości ..... gmina .....

Jednocześnie wnosimy o wydanie zaświadczenia stwierdzającego brak okoliczności wyłączających zawarcie małżeństwa.

Podpisy osób zawierających małżeństwo	**mężczyzna**	**kobieta**
	.....	

…….……

Ww. zaświadczenie otrzymaliśmy dnia ……

……..……..