

Ciechanów, dnia ..... 202...r.

.....  
imiona i nazwisko wnioskodawcy

.....  
nazwisko rodowe

ul. ....  
adres do korespondencji

.....  
kod pocztowy miejscowość

.....  
tel. kontaktowy (\*)

.....  
adres e-mail (\*)

Stempel wpływu

Znak sprawy: USC.5355. ....202\_\_

PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce sporządzenia aktu urodzenia dziecka

USC w .....

**Tryb odbioru decyzji:**

1. osobiście
2. pocztą

**Kierownik**  
**Urzędu Stanu Cywilnego**  
**w Ciechanowie**

Zwracam się z prośbą o zmianę:

- \* imienia/imion..... na imię/imiona.....
- \* nazwiska..... na nazwisko.....
- dla mojego syna/mojej córki.....

\* właściwe wypełnić

**UZASADNIENIE**

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

(\*) – Dane nieobowiązkowe - wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie z 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, adres e-mail, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....  
data i czytelny podpis wnioskodawcy

**Zgoda drugiego rodzica**

Ja, niżej podpisana/y ..... wyrażam zgodę na zmianę imienia/imion/nazwiska mojego syna/mojej córki ..... na imię/imiona/nazwisko.....  
Egzemplarz decyzji przeznaczonej dla mnie odbiorę: **osobiście / pocztą na adres:**

.....  
*czytelny podpis drugiego rodzica*

Potwierdzam złożenie oświadczenia w dniu .....

.....  
*podpis Kierownika USC*

**Zgoda dziecka** (wymagana po ukończeniu przez dziecko 13 lat)

Ja, niżej podpisana/y ..... wyrażam zgodę na zmianę mojego imienia/imion/nazwiska ..... na imię/imiona/nazwisko .....

.....  
*czytelny podpis dziecka*

Potwierdzam złożenie oświadczenia w dniu .....

.....  
*podpis Kierownika USC*

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 11 ust. 1 pkt. 6 ustawy z dnia 17.10.2008 r. o zmianie imienia i nazwiska (Dz.U.2016.10 j.t.) oświadczam, że nie złożyłam/łem wcześniej w tej samej sprawie wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego oraz nie została wydana już decyzja odmowa.

**Pouczenie**

Zostałam/łem poinformowana/y, że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika USC w Ciechanowie postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie (zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku kodeks postępowania administracyjnego Dz.U.2018.2099 j.t. z późn.zm.).

.....  
*data i czytelny podpis wnioskodawcy*

Potwierdzam złożenie oświadczenia w dniu .....

.....  
*podpis Kierownika USC*