Dnia ……………………………….

………………………………………… ……………………………………

 (imię i nazwisko) (imię i nazwisko)

…………………………………………. ……………………………………

 (adres zamieszkania) (adres zamieszkania)

**PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym upoważniam (-y) Pana / Panią ……………………………………………………………...

zam. ……………………………………………………………………………………………………....

do załatwienia w Urzędzie Stanu Cywilnego w Gdowie wszelkich spraw związanych z:

- **umiejscowieniem** w polskim rejestrze stanu cywilnego aktu: urodzenia, małżeństwa, zgonu\*

sporządzonego na imię(-iona) i nazwisko(-a):

1. …………………………………………………………………………………………………………

2. …………………………………………………………………………………………………………

3. …………………………………………………………………………………………………………

- **uzupełnieniem / sprostowaniem** aktu przeniesionego do polskiego rejestru stanu cywilnego

- **odnotowaniem innych wpisów , w tym mających wpływ na treść lub ważność aktu**

**- do odbioru dokumentów, w tym odpisów aktów stanu cywilnego.**

\*właściwe podkreślić

Określam(-y) stopień pokrewieństwa między mną/nami, a pełnomocnikiem:

…………………………………………… ……………………………………….

Jednocześnie oświadczam (-y), że zapoznałam(-em) się z „Klauzulą informacyjną”, dotyczącą przetwarzania danych osobowych (RODO).

……………………………………………. ……………………………………

 (podpis) (podpis)