

.....
.....
(Imię i nazwisko drugiego rodzica)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(PESEL)

O WIADCZENIE
DRUGIEGO RODZICA NA ZMIANĘ NAZWISKA DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zmianę nazwiska mojego dziecka.....

.....
(imię i nazwisko dziecka)

na nazwisko.....

Oświadczenie RODO

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27kwietnia 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: imię, nazwisko, adres, numer telefonu, adres e-mail związanych z prowadzonym przez Urząd Stanu Cywilnego postępowaniem.

Oświadczam, że umożliwiono mi zapoznanie się z informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych, zgodnie z wymogami art. 13 ust. 1 i 2 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Data _____

podpis _____
(czytelny podpis drugiego rodzica)

Podstawa prawna:

art. 8 ust 2 i 4 ustawy z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska.