

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zgoda drugiego rodzica

Ja niżej podpisany /a wyrażam zgodę na zmianę imienia/imion/nazwiska/mojego/syna/mojej córki/syna

Na imię/imiona/nazwisko

Egz. decyzji przeznaczony dla mnie odbiorę

- 1. osobiście
- 2. pocztą

.....
(czytelny podpis drugiego rodzica)

Zgoda dziecka (wymagana po ukończeniu 13 roku życia).

Wyrażam zgodę na zmianę mojego imienia/imion

na imię /imiona

Wyrażam zgodę na zmianę mojego nazwiska

na nazwisko

.....
(czytelny podpis dziecka)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że nie złożyłam/łem wcześniej w tej samej sprawie wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego oraz nie została wydana już decyzja odmowna.

Pouczenie

Zostałam/łem poinformowana/y, że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika USC w Czarnkowie postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie (zgodnie z art. 61 § 4 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2025 poz. 1691)).

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w postaci numeru telefonu przez Gminy Miasta Czarnków , pl. Wolności 6, w celu komunikacji dotyczącej złożonego wniosku.
2. Podaję powyższe dane dobrowolnie i oświadczam, że są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej w szczególności z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Na podstawie Ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2025 poz. 1154) -

Opłata skarbową 37 zł.