Mrągowo , dnia …………………

………………………………………………………

Imię i nazwisko

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

adres

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

telefon

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

dane z dowodu osobistego lub nr paszportu, pesel

**KIEROWNIK**

**URZĘDU STANU CYWILNEGO**

**W MRĄGOWIE**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SKRÓCENIE MIESIĘCZNEGO TERMINU OCZEKIWANIA NA ZAWARCIE ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIEGO**

**Zwracam się o wydanie zezwolenia na skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania na zawarcie związku małżeńskiego.**

**Uzasadnienie wniosku:** ........................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

……………………..…………………

podpis wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 dalej „RODO”) informuję, że:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:** Gmina Miasto Mrągowo z siedzibą  
   w Mrągowie, (adres: 11-700 Mrągowo, ul. Królewiecka 60 A), reprezentowana przez Burmistrza Miasta Mrągowo
2. **Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:**

Administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, można się z nim kontaktować poprzez adres e-mail: [iod@warmiainkaso.pl](mailto:iod@warmiainkaso.pl). Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących danych osobowych przetwarzanych przez Administratora.

1. **Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu**:

Art. 6 ust. 1 lit. a, b, c RODO

Art. 9 ust. 2 lit. g RODO

Ustawa o samorządzie gminnym z dnia 8 marca 1990r. (t. j. Dz.U. 2018 r. .poz. 994 z późn. zm. )

1. **Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.**
2. **Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa; w przypadku danych osobowych pozyskanych na podstawie zgody, dane te będą przechowywane przez okres wskazany w zgodzie.**
3. **Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność  
   z prawem przetwarzania.**
4. **Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu prawo do:**
5. **dostępu do swoich danych osobowych,**
6. **sprostowania swoich danych osobowych,**
7. **żądania usunięcia swoich danych osobowych,**
8. **żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,**
9. **wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych,**
10. **żądania przeniesienia swoich danych osobowych,**
11. **wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa UODO (na adres: Urząd Ochrony Danych osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)**
12. **jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie, ma Pani/ Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych  
    w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,**
13. **Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji celu wskazanego w pkt 3**
14. **Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego.**