



**KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO**  
**URZĄD GMINY DAMASŁAWEK**  
 Rynek 8, 62-110 Damasławek  
 REGON: 000533162

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu.  
*(Wypełnia Urząd)*

## WNIOSEK O ODTWORZENIE TREŚCI AKTU MAŁŻEŃSTWA

**Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. 2026 poz. 393)  
 Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2025 poz. 1691)  
 Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 9 lutego 2015 roku w sprawie sposobu prowadzenia rejestru stanu cywilnego oraz akt zbiorowych rejestracji stanu cywilnego (Dz.U. 2016 poz. 1904)  
 Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2025 poz. 1154)  
 Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 28 września 2007 r. w sprawie zapłaty opłaty skarbowej (Dz.U. 2007 nr 187 poz. 1330)

### A DANE WNIOSKODAWCY

|                                     |               |                                        |              |
|-------------------------------------|---------------|----------------------------------------|--------------|
| 2 Nazwisko                          | 3 Imię/Imiona |                                        |              |
| 4 Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i> | 5 Kraj        |                                        |              |
| 6 Miejscowość                       |               | 7 Kod pocztowy                         |              |
| 8 Ulica                             |               | 9 Nr domu                              | 10 Nr lokalu |
| 11 E-mail <i>(nieobowiązkowo)</i>   |               | 12 Nr telefonu <i>(nieobowiązkowo)</i> |              |

#### A1 DANE PEŁNOMOCNIKA

|                                      |                |                                        |              |
|--------------------------------------|----------------|----------------------------------------|--------------|
| 13 Nazwisko                          | 14 Imię/Imiona |                                        |              |
| 15 Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i> | 16 Kraj        |                                        |              |
| 17 Miejscowość                       |                | 18 Kod pocztowy                        |              |
| 19 Ulica                             |                | 20 Nr domu                             | 21 Nr lokalu |
| 22 Rodzaj dokumentu tożsamości       |                | 23 Seria i numer dokumentu             |              |
| 24 E-mail <i>(nieobowiązkowo)</i>    |                | 25 Nr telefonu <i>(nieobowiązkowo)</i> |              |

### B TREŚĆ WNIOSKU

#### B1 DANE DOTYCZĄCE OSÓB ZAWIERAJĄCYCH MAŁŻEŃSTWO

##### 26 MĘŻCZYNA

|                      |                        |                           |  |
|----------------------|------------------------|---------------------------|--|
| 26 a Nazwisko        |                        | 26 b Imię/Imiona          |  |
| 26 c Nazwisko rodowe |                        | 26 d Stan cywilny         |  |
| 26 e Data urodzenia  | 26 f Miejsce urodzenia | 26 g Miejsce zamieszkania |  |

##### 27 Kobieta

|                      |  |                   |  |
|----------------------|--|-------------------|--|
| 27 a Nazwisko        |  | 27 b Imię/Imiona  |  |
| 27 c Nazwisko rodowe |  | 27 d Stan cywilny |  |

|                     |                        |                           |
|---------------------|------------------------|---------------------------|
| 27 e Data urodzenia | 27 f Miejsce urodzenia | 27 g Miejsce zamieszkania |
|---------------------|------------------------|---------------------------|

**B2 NAZWISKA NOSZONE PO ZAWARCIU MAŁŻEŃSTWA**

|              |            |
|--------------|------------|
| 28 Mężczyzny | 29 Kobiety |
| 30 Dzieci    |            |

**B3 DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA I DATY ZAWARCIA MAŁŻEŃSTWA**

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| 31 Data (dzień-miesiąc-rok) | 32 Miejsce |
|-----------------------------|------------|

**B4 DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW**

**33 OJCIEC MĘŻCZYZNY**

|               |                  |                      |
|---------------|------------------|----------------------|
| 33 a Nazwisko | 33 b Imię/Imiona | 33 c Nazwisko Rodowe |
|---------------|------------------|----------------------|

**34 MATKA MĘŻCZYZNY**

|               |                  |                      |
|---------------|------------------|----------------------|
| 34 a Nazwisko | 34 b Imię/Imiona | 34 c Nazwisko Rodowe |
|---------------|------------------|----------------------|

**35 OJCIEC KOBIETY**

|               |                  |                      |
|---------------|------------------|----------------------|
| 35 a Nazwisko | 35 b Imię/Imiona | 35 c Nazwisko Rodowe |
|---------------|------------------|----------------------|

**36 MATKA KOBIETY**

|               |                  |                      |
|---------------|------------------|----------------------|
| 36 a Nazwisko | 36 b Imię/Imiona | 36 c Nazwisko Rodowe |
|---------------|------------------|----------------------|

**B5 DANE DOTYCZĄCE ŚWIADKÓW OBECNYCH PRZY ZAWARCIU MAŁŻEŃSTWA**

|                        |                           |
|------------------------|---------------------------|
| 37 Nazwisko I świadka  | 38 Imię/Imiona I świadka  |
| 39 Nazwisko II świadka | 40 Imię/Imiona II świadka |

**C OŚWIADCZENIE**

|                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 41 Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu małżeństwa nie posiadam i uzyskać go nie mogę z powodu |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu małżeństwa w trybie sądowym lub administracyjnym.

**D PODPIS**

|                                         |                        |
|-----------------------------------------|------------------------|
| 42 Miejscowość                          | 43 Podpis wnioskodawcy |
| 44 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok) |                        |

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

## CHCESZ ZAŁATWIĆ SPRAWĘ W URZĘDZIE?

### Zapraszamy do kontaktu



elektronicznie sekretariat@damaslawek.nowoczesnagmina.pl



telefonicznie +48 67 26 13 002



bezpośrednio Urząd Gminy Damasławek  
Rynek 8, 62-110 Damasławek

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Damasławek, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: Rynek 8, 62-110 Damasławek lub na adres eDoręczeń AE:PL-44447-92204-JGFHH-23
- 2) W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych, w tym realizacji Państwa praw, mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych +48 67 26 13 611 oraz pod adresem e-mail: pukaczewski@hotmail.com
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „Wniosek o odtworzenie treści aktu małżeństwa”.  
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:  
Ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. 2026 poz. 393)  
Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2025 poz. 1691)  
Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 9 lutego 2015 roku w sprawie sposobu prowadzenia rejestru stanu cywilnego oraz akt zbiorowych rejestracji stanu cywilnego (Dz.U. 2016 poz. 1904)  
Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2025 poz. 1154)  
Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 28 września 2007 r. w sprawie zapłaty opłaty skarbowej (Dz.U. 2007 nr 187 poz. 1330);  
w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wykonywanie obowiązków wynikających z przepisów prawa), art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym oraz sprawowanie władzy publicznej).
- 4) Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, które są uprawnione, na podstawie obowiązujących przepisów prawa do dostępu do nich oraz ich przetwarzania w zakresie określonym przepisami, w tym podmiotom kontrolującym działalność Wójta Gminy Damasławek, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Gminy Damasławek zadania w zakresie utrzymania i rozwoju systemów teleinformatycznych, podmiotom zaangażowanym w utrzymanie systemów służących do kontaktu z klientami Urzędu (poczta elektroniczna, serwis ePUAP).
- 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140).
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, telefon: 22 531 03 00, adres do e-Doręczeń AE:PL-67085-31860-RWFHC-35.
- 8) Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawodawczym. W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, Administrator nie będzie mógł zrealizować przedmiotowego wniosku.
- 9) W trakcie przetwarzania danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych sprawach ani do profilowania osób, których dane są przetwarzane.
- 10) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.