



**KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO
w Studzienicach**
ul. Kaszubska 9, 77-143 Studzienice

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

USCISO.5352.

WNIOSEK O REJESTRACJĘ MAŁŻEŃSTWA, KTÓRE NASTĄPIŁO POZA GRANICAMI RP (ART. 99) / ODTWORZENIE TREŚCI ZAGRANICZNEGO DOKUMENTU STANU CYWILNEGO – MAŁŻEŃSTWO (ART. 109)

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 Miejscowość	5 Kod pocztowy		
6 Ulica	7 Nr domu	8 Nr lokalu	
9 E-mail (nieobowiązkowo)	10 Nr telefonu (nieobowiązkowo)		

A2 PEŁNOMOCNIK DO DORĘCZEŃ

Jako pełnomocnika do doręczeń w ww. sprawie wyznaczam/wyznaczamy

11 Imię	12 Nazwisko
---------	-------------

B TREŚĆ WNIOSKU

Zwracamy się z wnioskiem o rejestrację/odtworzenie aktu małżeństwa

13 Kraj	14 Miejscowość	15 Rok
---------	----------------	--------

B1 DANE DOTYCZĄCE OSÓB ZAWIERAJĄCYCH MAŁŻEŃSTWO

16 MĘŻCZYNA

16a Nazwisko	16b Imię/Imiona
16c Nazwisko rodowe	16d Stan cywilny
16e Data urodzenia	16f Numer PESEL
16g Miejsce urodzenia	16h Miejsce zamieszkania

17 KOBIETA

17a Nazwisko	17b Imię/Imiona
17c Nazwisko rodowe	17d Stan cywilny
17e Data urodzenia	17f Numer PESEL
17g Miejsce urodzenia	17h Miejsce zamieszkania

B2 NAZWISKA NOSZONE PO ZAWARCIU MAŁŻEŃSTWA

Na podstawie art. 111 ust. 1 Ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. 2026 poz. 393) oświadczamy, że nazwiska noszone po zawarciu związku małżeńskiego brzmią:

18 Mężczyzny	19 Kobiety
20 Dzieci	

B3 DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA I DATY ZAWARCIA MAŁŻEŃSTWA

21 Data (dzień-miesiąc-rok)	22 Miejsce
-----------------------------	------------

B4 DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW**23 OJCIEC MĘŻCZYZNY**

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

24 MATKA MĘŻCZYZNY

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

25 OJCIEC KOBIETY

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

26 MATKA KOBIETY

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

B5 PROSZĘ O UZUPEŁNIENIE AKTU

27 Dane, które mają zostać uzupełnione
--

Na podstawie

a) Aktu urodzenia **TAK / NIE**

a1 Nr aktu	a2 Sporządzony przez USC
------------	--------------------------

b) Aktu małżeństwa **TAK / NIE**

b1 Nr aktu	b2 Sporządzony przez USC
------------	--------------------------

B6 PROSZĘ O SPROSTOWANIE TREŚCI AKTU

28 Treść, która ma zostać sprostowana

Na podstawie

a) Aktu urodzenia **TAK / NIE**

a1 Nr aktu	a2 Sporządzony przez USC
------------	--------------------------

b) Aktu małżeństwa **TAK / NIE**

b1 Nr aktu	b2 Sporządzony przez USC
------------	--------------------------

C OŚWIADCZENIE

1. Jednocześnie oświadczam/oświadczamy, że nie składałem/składaliśmy wniosku o rejestrację małżeństwa / odtworzenie treści aktu małżeństwa w trybie administracyjnym ani sądowym. **TAK / NIE**
2. Jednocześnie oświadczam/oświadczamy, że odpisu aktu małżeństwa nie posiadamy i nie mogę/ możemy go uzyskać z powodu **TAK / NIE**

2a Powód

3. Wnioskuje/wnioskujemy o dostosowanie pisowni do reguł pisowni polskiej (zgodnie z art. 109 ust. 4 lub art. 99 ust.5 Ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. 2026 poz. 393)). **TAK / NIE**

D PODPIS

29 Miejscowość

30 Podpis wnioskodawcy

31 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)

E ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 – Załączam następujące dokumenty.

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?



online

<https://studzienice.gmina.plus/>



elektronicznie

ug@studzienice.pl



telefonicznie

+48 59 821 66 00



bezpośrednio

Urząd Gminy w Studzienicach
ul. Kaszubska 9, 77-143 Studzienice

POTWIERDZAM ODBIÓR ZUPEŁNEGO AKTU MAŁŻEŃSTWA

32 Nr aktu małżeństwa

33 Dnia (dzień-miesiąc-rok)

34 Podpis odbierającego

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 Studzienice, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: ul. Kaszubska 9, 77-143 Studzienice lub na adres eDoręczeń AE:PL-13414-86198-RTDFA-27
- 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 59 821 66 00 oraz pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „Wniosek o rejestrację małżeństwa, które nastąpiło poza granicami RP (art. 99) / odtworzenie treści zagranicznego dokumentu stanu cywilnego – małżeństwo (art. 109)”.
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 Studzienice, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Gminy w Studzienicach 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.