



**KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO
URZĄD MIEJSKI KORONOWO**
ul. Plac Zwycięstwa 1, 86-010 Koronowo
REGON: 000523436

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu
(Wypełnia Urząd)

WNIOSEK O WPISANIE DO REJESTRU STANU CYWILNEGO AKTU ZGONU

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. 2026 poz. 393)

A DANE WNIOSKODAWCY

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

A1 DANE PEŁNOMOCNIKA

13 Nazwisko	14 Imię/Imiona		
15 Numer PESEL (jeśli nadano)	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 (nieobowiązkowo)	25 Nr telefonu (nieobowiązkowo)		

B TREŚĆ WNIOSKU

Proszę o wpisanie do polskiego rejestru stanu cywilnego aktu zgonu sporządzonego przez urząd stanu cywilnego w

27 Miejscowość, gdzie sporządzono akt

B1 DANE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARŁEJ

28 Nazwisko	29 Imię/Imiona		
30 Nazwisko Rodowe	31 Stan cywilny		
32 Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)	33 Miejsce urodzenia		
34 Ostatnie miejsce zamieszkania			

B2 DANE DOTYCZĄCE ZGONU

35 Data zgonu (dzień - miesiąc - rok)	36 Godzina zgonu		
37 Miejsce zgonu - Kraj	38 Miejsce zgonu - Miejscowość		

B3 DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA OSOBY ZMARŁEJ

39 Nazwisko	40 Imię/ Imiona	41 Nazwisko Rodowe
-------------	-----------------	--------------------

B4 DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW OSOBY ZMARŁEJ

42 Nazwisko Ojca	43 Imię/ Imiona Ojca	44 Nazwisko Rodowe Ojca
45 Nazwisko Matki	46 Imię/ Imiona Matki	47 Nazwisko Rodowe Matki

C OŚWIADCZENIE

C1 Jako podstawę dokonania wpisu składam oryginał odpisu aktu zgonu wraz z jego tłumaczeniem przysięgłym na język polski.

C2 Oświadczam, że ten akt nie został zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie RP.

C3 Proszę o:

- a) zastosowanie polskich znaków diakrytycznych ... **TAK / NIE**
- b) uzupełnienie aktu ... **TAK / NIE**
- c) sprostowanie aktu ... **TAK / NIE**

D PODPIS

48 Miejscowość	49 Podpis wnioskodawcy
50 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	

E ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 - Karta zgonu wydana przez służbę zdrowia
2. Załącznik nr 2 - Dokument tożsamości osoby zmarłej

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

CHCESZ ZAŁATWIĆ SPRAWĘ W URZĘDZIE?**Zapraszamy do kontaktu**

elektronicznie <https://koronowo.miasto.plus/>



telefonicznie **+48 52 382 64 00**



bezpośrednio **Urząd Miejski Koronowo
ul. Plac Zwycięstwa 1, 86-010 Koronowo**

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 Burmistrz Koronowa, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: ul. Plac Zwycięstwa 1, 86-010 Koronowo lub na adres eDoręczeń AE:PL-96153-85989-AHHTJ-29
- 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 52 382 64 00 oraz pod adresem e-mail: ochronadanych@um.koronowo.pl
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest rozpatrzenie sprawy: „Wniosek o wpisanie do rejestru stanu cywilnego aktu zgonu”.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
Ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. 2026 poz. 393).
- 5) Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty przetwarzające uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz zaufane podmioty (przetwarzające dane) współpracujące z Administratorem. Pani/Pana dane mogą zostać przekazane organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na polecenie organów władzy publicznej w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
- 6) 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).
- 7) 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.
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), Adres: ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, Telefon: 22 531 03 00.
- 9) Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne w celu realizacji zadań wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa. W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, Administrator nie będzie mógł zrealizować przedmiotowego wniosku.
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.