

Dane osoby zgłaszającej zgon:

Częstochowa, .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
nr PESEL

.....  
adres zamieszkania

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Częstochowie**

## Zgłoszenie zgonu

### Dane osoby zmarłej:

Imię (imiona): .....

Nazwisko: .....

Nazwisko rodowe: .....

Data urodzenia: .....

Miejsce urodzenia: .....

Miejsce zgonu: .....

Stan cywilny: .....

Imię (imiona) ojca: .....

Nazwisko ojca: .....

Nazwisko rodowe ojca: .....

Imię (imiona) matki: .....

Nazwisko matki: .....

Nazwisko rodowe matki: .....

Osoba zmarła jest dla mnie: .....

(stopień pokrewieństwa, powinowactwa, itp.)

W przypadku stanu cywilnego **żonaty/zamężna** osoby zmarłej proszę o podanie poniższych danych:

Imię (imiona) małżonka/i : .....

Nazwisko małżonka/i : .....

Nazwisko rodowe małżonka/i : .....

nr PESEL małżonka/i (jeżeli jest znany): .....

.....

podpis zgłaszającego

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Częstochowy jest: Prezydent Miasta Częstochowy, ul. Śląska 11/13, 42-217 Częstochowa. Pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych w zakresie działania Urzędu Miasta Częstochowy, a także przysługujących z tego tytułu uprawnień można kierować do Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miasta Częstochowy za pośrednictwem adresu [iod@czestochowa.um.gov.pl](mailto:iod@czestochowa.um.gov.pl). Pełną treść klauzuli informacyjnej znajdują Państwo na stronie BIP Urzędu Miasta Częstochowy w zakładce: Ochrona danych osobowych oraz w Poradniku Interesanta.