

**Dane wnioskodawcy:**

Częstochowa, .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
nr PESEL

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Częstochowie**

**WNIOSEK  
w sprawie przyjęcia oświadczenia o powrocie do nazwiska**

Po rozwiązaniu małżeństwa powracam do nazwiska .....  
noszonego przed zawarciem małżeństwa.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Częstochowy jest Gmina Miasto Częstochowa z siedzibą w Częstochowie (42-217) przy ul. Śląskiej 11/13. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego z dnia 28 listopada 2014 r. Dane będą przetwarzane w celu sporządzenia wzmianki dodatkowej w akcie małżeństwa. Informujemy jednocześnie, że ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.