| **WNIOSEK O NADANIE MEDALU ZA DŁUGOLETNIE POŻYCIE MAŁŻEŃSKIE** |
| --- |
| **TELEFON KONTAKTOWY****………………………………****…………………………….…** | **DANE****MĘŻCZYZNY** | **DANE****KOBIETY** |
| **NAZWISKO** |  |  |
| **NAZWISKO RODOWE** |  |  |
| **IMIONA** |  |  |
| **DATA URODZENIA** |  |  |
| **MIEJSCE URODZENIA** |  |  |
| **IMIĘ OJCA** |  |  |
| **IMIĘ MATKI** |  |  |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA** |  |  |
| **PESEL** |  |  |
| **DATA ZAWARCIA MAŁŻEŃSTWA** |  |  |
| **MIEJSCE ZAWARCIA MAŁŻEŃSTWA** |  |  |
| **NR AKTU MAŁŻEŃSTWA** |  |  |

(data i podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym również w zakresie rozpowszechnienia wizerunku w środkach masowego przekazu (poprzez zamieszczenie zdjęć i nagrań z uroczystości na stronach internetowych i w telewizji kablowej), w procesie nadania medali za długoletnie pożycie małżeńskie, prowadzonym przez Urząd Stanu Cywilnego w Koninie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) i zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz art. 81 ustawy z dnia 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

(data i podpis)