

<b>WNIOSEK O NADANIE MEDALU ZA DŁUGOLETNIĘ POŻYCIE MAŁŻEŃSKIE</b>		
<b>TELEFON KONTAKTOWY</b> ..... .....	<b>DANE MĘŻCZYZNY</b>	<b>DANE KOBIETY</b>
<b>NAZWISKO</b>		
<b>NAZWISKO RODOWE</b>		
<b>IMIONA</b>		
<b>DATA URODZENIA</b>		
<b>MIEJSCE URODZENIA</b>		
<b>IMIĘ OJCA</b>		
<b>IMIĘ MATKI</b>		
<b>NAZWISKO RODOWE MATKI</b>		
<b>PESEL</b>		
<b>MIEJSCE ZAMIESZKANIA</b>		
<b>DATA I MIEJSCE ZAWARCIA MAŁŻEŃSTWA</b>		
<b>NR AKTU MAŁŻEŃSTWA</b>		

.....  
(data i podpis kobiety i mężczyzny)

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 kobiety i mężczyzny)