



**KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO**  
**URZĄD GMINY W ROJEWIE**  
 Rojewo 8, 88-111 Rojewo  
 REGON: 000547069

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu.  
*(Wypełnia Urząd)*

## WNIOSEK O ODTWORZENIE TREŚCI AKTU MAŁŻEŃSTWA

**Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. 2026 poz. 393)  
 Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2025 poz. 1691)  
 Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 9 lutego 2015 roku w sprawie sposobu prowadzenia rejestru stanu cywilnego oraz akt zbiorowych rejestracji stanu cywilnego (Dz.U. 2016 poz. 1904)  
 Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2025 poz. 1154)  
 Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 28 września 2007 r. w sprawie zapłaty opłaty skarbowej (Dz.U. 2007 nr 187 poz. 1330)

### A DANE WNIOSKODAWCY

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

### A1 DANE PEŁNOMOCNIKA

|                                      |                            |                                        |  |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------|--|
| 13 Nazwisko                          | 14 Imię/Imiona             |                                        |  |
| 15 Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i> | 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 <i>(nieobowiązkowo)</i>    |                            | 25 Nr telefonu <i>(nieobowiązkowo)</i> |  |

### B TREŚĆ WNIOSKU

#### B1 DANE DOTYCZĄCE OSÓB ZAWIERAJĄCYCH MAŁŻEŃSTWO

##### 26 MĘŻCZYNA

|                      |                        |                           |  |
|----------------------|------------------------|---------------------------|--|
| 26 a Nazwisko        |                        | 26 b Imię/Imiona          |  |
| 26 c Nazwisko rodowe |                        | 26 d Stan cywilny         |  |
| 26 e Data urodzenia  | 26 f Miejsce urodzenia | 26 g Miejsce zamieszkania |  |

##### 27 Kobieta

|                      |  |                   |  |
|----------------------|--|-------------------|--|
| 27 a Nazwisko        |  | 27 b Imię/Imiona  |  |
| 27 c Nazwisko rodowe |  | 27 d Stan cywilny |  |

|                     |                        |                           |
|---------------------|------------------------|---------------------------|
| 27 e Data urodzenia | 27 f Miejsce urodzenia | 27 g Miejsce zamieszkania |
|---------------------|------------------------|---------------------------|

  

|                                                   |            |  |
|---------------------------------------------------|------------|--|
| <b>B2 NAZWISKA NOSZONE PO ZAWARCIU MAŁŻEŃSTWA</b> |            |  |
| 28 Mężczyzny                                      | 29 Kobiety |  |
| 30 Dzieci                                         |            |  |

  

|                                                             |            |  |
|-------------------------------------------------------------|------------|--|
| <b>B3 DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA I DATY ZAWARCIA MAŁŻEŃSTWA</b> |            |  |
| 31 Data (dzień-miesiąc-rok)                                 | 32 Miejsce |  |

  

|                                   |                  |                      |
|-----------------------------------|------------------|----------------------|
| <b>B4 DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW</b> |                  |                      |
| <b>33 OJCIEC MĘŻCZYZNY</b>        |                  |                      |
| 33 a Nazwisko                     | 33 b Imię/Imiona | 33 c Nazwisko Rodowe |
| <b>34 MATKA MĘŻCZYZNY</b>         |                  |                      |
| 34 a Nazwisko                     | 34 b Imię/Imiona | 34 c Nazwisko Rodowe |
| <b>35 OJCIEC KOBIETY</b>          |                  |                      |
| 35 a Nazwisko                     | 35 b Imię/Imiona | 35 c Nazwisko Rodowe |
| <b>36 MATKA KOBIETY</b>           |                  |                      |
| 36 a Nazwisko                     | 36 b Imię/Imiona | 36 c Nazwisko Rodowe |

  

|                                                                     |                           |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>B5 DANE DOTYCZĄCE ŚWIADKÓW OBECNYCH PRZY ZAWARCIU MAŁŻEŃSTWA</b> |                           |
| 37 Nazwisko I świadka                                               | 38 Imię/Imiona I świadka  |
| 39 Nazwisko II świadka                                              | 40 Imię/Imiona II świadka |

  

|                                                                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>C OŚWIADCZENIE</b>                                                                                         |  |
| 41 Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu małżeństwa nie posiadam i uzyskać go nie mogę z powodu             |  |
| oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu małżeństwa w trybie sądowym lub administracyjnym. |  |

  

|                                         |                        |
|-----------------------------------------|------------------------|
| <b>D PODPIS</b>                         |                        |
| 42 Miejscowość                          | 43 Podpis wnioskodawcy |
| 44 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok) |                        |

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

## CHCESZ ZAŁATWIĆ SPRAWĘ W URZĘDZIE?

### Zapraszamy do kontaktu



elektronicznie [rojewo@rojewo.pl](mailto:rojewo@rojewo.pl)



telefonicznie **+48 52 351 13 90**



bezpośrednio **Urząd Gminy w Rojewie  
Rojewo 8, 88-111 Rojewo**

## 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 Wójt Gminy Rojewo, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: Rojewo 8, 88-111 Rojewo lub na adres eDoręczeń AE:PL-90579-46375-ICAFA-21
- 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 52 351 13 90 oraz pod adresem e-mail: rodo@rojewo.pl
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „Wniosek o odtworzenie treści aktu małżeństwa”.  
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:  
Ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. 2026 poz. 393)  
Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2025 poz. 1691)  
Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 9 lutego 2015 roku w sprawie sposobu prowadzenia rejestru stanu cywilnego oraz akt zbiorowych rejestracji stanu cywilnego (Dz.U. 2016 poz. 1904)  
Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2025 poz. 1154)  
Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 28 września 2007 r. w sprawie zapłaty opłaty skarbowej (Dz.U. 2007 nr 187 poz. 1330);  
w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wykonywanie obowiązków wynikających z przepisów prawa), art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym oraz sprawowanie władzy publicznej).
- 4) Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, które są uprawnione, na podstawie obowiązujących przepisów prawa do dostępu do nich oraz ich przetwarzania w zakresie określonym przepisami, w tym podmiotom kontrolującym działalność Wójta Gminy Rojewo, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Gminy w Rojewie zadania w zakresie utrzymania i rozwoju systemów teleinformatycznych, podmiotom zaangażowanym w utrzymanie systemów służących do kontaktu z klientami Urzędu (poczta elektroniczna, serwis ePUAP).
- 5) 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).
- 6) 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.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, telefon: 22 531 03 00, adres do e-Doręczeń AE:PL-67085-31860-RWFHC-35.
- 8) Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawodawczym. W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, Administrator nie będzie mógł zrealizować przedmiotowego wniosku.
- 9) W trakcie przetwarzania danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych sprawach ani do profilowania osób, których dane są przetwarzane.
- 10) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.