**KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO**

**URZĄD STANU CYWILNEGO W SANTOKU**

**Santok ul. Gorzowska 59, 66-431 Santok** **Tel. 95 728 75 24, fax 95 728 75 11** **Adres e-mail:** usc@santok.pl urzad@santok.pl

Santok, 23.11.2021

USC.5364.1.2021.KS

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 roku o dostępie do informacji publicznej (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 2176) w odpowiedzi na wniosek o udostępnienie informacji publicznej z dnia 14.11.2021 roku przesłany za pomocą poczty elektronicznej przekazuję informację dotyczącą liczby zarejestrowanych w Urzędzie Stanu Cywilnego w Santoku w 2020 roku aktów urodzenia, małżeństwa oraz zgonu.

| Rodzaj aktu stanu cywilnego | Liczba zarejestrowanych aktów w Urzędzie Stanu Cywilnego w Santoku w 2020 roku |
|---|---|
| Akt urodzenia | 51 |
| Akt małżeństwa | 69 |
| Akt zgonu | 43 |

KIEROWNIK
Urzędu Stanu Cywilnego
Krzysztofa Sikorska

2677/21

16 11 21 yo

**Data:** 14.11.2021 [21:01:23 CET]
**Od:**
**Do:** urzad@santok.pl
**Temat:** wniosek
**Wydrukowany przez:** Urząd Gminy Santok

Dzień dobry. W załączniku przesyłam wniosek o udostępnienie informacji publicznej. Pozdrawiam,

URZĄD GMINY SANTOK
WPŁYNĘŁO
PODPIS
DNIA 2021 -11- 15
8057/2021
DEKRETACJA
USC
DATA 15.11.2021 PODPIS

DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i Imię / Jednostka: .....

Nr PESEL / REGON:.....

Adres: .....

Nr telefonu: .....

**WNIOSEK**

**O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. Nr 112, poz. 1198) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

Liczby zgonów, urodzeń oraz zawartych małżeństw w 2020 roku

**SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:***

| | | |
|---|---|---|
| ☐ dostęp do przeglądania informacji w urzędzie | ☐ kserokopia | ☐ pliki komputerowe |

**RODZAJ NOŚNIKA:**

| | |
|---|---|
| ☐ dyskietka 3,5 | ☐ CD-ROM |

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:**

☒ Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres .....

☐ Przesłanie informacji pocztą pod adres** .....

.....

☐ Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U. .Nr 133 poz 883.z późn. zm.)

Santok, 14.11.2021r. .....

Miejscowość, data podpis wnioskodawcy

Uwagi:
* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem
** wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

**Urząd zastrzega prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej**