



Zapewnienie o braku okoliczności wyłączających zawarcie małżeństwa

CZĘŚĆ I. Wypełnia kobieta, która zamierza zawrzeć małżeństwo

Instrukcja wypełniania w trzech krokach

1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI
2. Pole wyboru zaznaczaj ☒ lub ☒
3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim

1. Dane kobiety

Numer PESEL,
jeżeli został nadany

Imię pierwsze

Imię drugie

Imiona kolejne

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Miejsce urodzenia

Data urodzenia

① dd-mm-rrrr

Stan cywilny

- ☐ panna
☐ rozwiedziona
☐ wdowa

Obywatelstwo

- ☐ polskie
☐ inne (wpisz jakie)

Adres do korespondencji

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość



Dokument tożsamości

Nazwa dokumentu

☐ dowód osobisty

☐ paszport

☐ inny (wpisz jaki)

Seria i numer

Wydany przez

Ojciec kobiety

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Matka kobiety

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Poprzedni związek małżeński

Uzupełnij, jeżeli zawierałaś już związek małżeński.

Miejsce zawarcia
małżeństwa

2. Dane mężczyzny, z którym kobieta zamierza zawrzeć małżeństwo

Numer PESEL,
jeżeli został nadany

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

3. Oświadczenie o nazwiskach, które będą nosić kobieta i dzieci

Uzupełnij, jeżeli małżeństwo będzie zawarte przed duchownym w sposób określony w art. 1 § 2 i 3 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy.

Oświadczam, że:

po zawarciu małżeństwa będę nosić nazwisko/nazwiska:

Kobieta

a dzieci zrodzone z tego małżeństwa będą nosić nazwisko:

Dzieci

4. Zapewnienie

Zapewniam, że nie zachodzą określone w art. 10–15 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy przeszkody do zawarcia małżeństwa, w szczególności:

- nie jestem w związku małżeńskim;
- mężczyzna, z którym zamierzam zawrzeć małżeństwo, nie jest moim krewnym w linii prostej (np. ojcem, dziadkiem, synem, wnukiem), bratem, bratem przyrodnym, powinowatym w linii prostej (np. teściem, pasierbem, ojczymem);
- nie znam innych przeszkód, z powodu których nie możemy zawrzeć związku małżeńskiego.

Podstawa prawna: art. 10–15 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy.

5. Oświadczenie o wspólnych dzieciach osób, które zamierzają zawrzeć małżeństwo

Oświadczam, że: ☐ nie mam dzieci z osobą, z którą zamierzam zawrzeć związek małżeński
☐ mam dzieci z osobą, z którą zamierzam zawrzeć związek małżeński

Oznaczenie i miejsce
sporządzenia aktu
urodzenia każdego
dziecka

① Informacje o akcie urodzenia każdego dziecka oddzielaj przecinkami.

6. Oświadczenie i podpis

Pouczenie

Zgodnie z art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny: Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość

--

Data

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

① dd-mm-rrrr

Własnoręczny czytelny
podpis kobiety

--

Data i miejsce złożenia zapewnienia

Miejscowość

Data

 - -

Wyznaczona data zawarcia małżeństwa

Data

 - -

Adnotacja

Prawdziwość zapewnienia złożonego przez osobę zamierzającą zawrzeć małżeństwo została zweryfikowana na podstawie:

- ☐ aktu urodzenia
☐ innego dokumentu
(wpisz jakiego)

Termin ważności zapewnienia

Zapewnienie jest ważne do dnia:

Podpis i pieczęć kierownika urzędu stanu cywilnego albo konsula Rzeczypospolitej Polskiej, który przyjął zapewnienie

Własnoręczny podpis kierownika urzędu stanu cywilnego albo konsula Rzeczypospolitej Polskiej i pieczęć z imieniem, nazwiskiem i stanowiskiem służbowym

Pieczęć urzędowa





Zapewnienie o braku okoliczności wyłączających zawarcie małżeństwa

CZĘŚĆ II. Wypełnia mężczyzna, który zamierza zawrzeć małżeństwo

Instrukcja wypełniania w trzech krokach

1. **WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI**
2. Pole wyboru zaznaczaj ☒ lub ☒
3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim

1. Dane mężczyzny

Numer PESEL,
jeżeli został nadany

Imię pierwsze

Imię drugie

Imiona kolejne

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Miejsce urodzenia

Data urodzenia

dd-mm-rrrr

Stan cywilny

- ☐ kawaler
☐ rozwiedziony
☐ wdowiec

Obywatelstwo

- ☐ polskie
☐ inne (wpisz jakie)

Adres do korespondencji

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość



Dokument tożsamości

Nazwa dokumentu

☐ dowód osobisty☐ paszport☐ inny (wpisz jaki)

Seria i numer

Wydany przez

Ojciec mężczyzny

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Matka mężczyzny

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Poprzedni związek małżeński*Uzupełnij, jeżeli zawierałeś już związek małżeński.*Miejsce zawarcia
małżeństwa**2. Dane kobiety, z którą mężczyzna zamierza zawrzeć małżeństwo**Numer PESEL,
jeżeli został nadany

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

3. Oświadczenie o nazwiskach, które będą nosić mężczyzna i dzieci*Uzupełnij, jeżeli małżeństwo będzie zawarte przed duchownym w sposób określony
w art. 1 § 2 i 3 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy.*

Oświadczam, że:

po zawarciu małżeństwa będę nosić nazwisko/nazwiska:

Mężczyzna

a dzieci zrodzone z tego małżeństwa będą nosić nazwisko:

Dzieci

4. Zapewnienie

Zapewniam, że nie zachodzą określone w art. 10–15 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy przeszkody do zawarcia małżeństwa, w szczególności:

- nie jestem w związku małżeńskim;
- kobieta, z którą zamierzam zawrzeć małżeństwo, nie jest moją krewną w linii prostej (np. matką, babką, córką, wnuczką), siostrą, siostrą przyrodnią, powinowatą w linii prostej (np. teściową, pasierbicą, macochą);
- nie znam innych przeszkód, z powodu których nie możemy zawrzeć związku małżeńskiego.

Podstawa prawna: art. 10–15 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy.

5. Oświadczenie o wspólnych dzieciach osób, które zamierzają zawrzeć małżeństwo

Oświadczam, że: ☐ nie mam dzieci z osobą, z którą zamierzam zawrzeć związek małżeński
☐ mam dzieci z osobą, z którą zamierzam zawrzeć związek małżeński

Oznaczenie i miejsce
sporządzenia aktu
urodzenia każdego
dziecka

 Informacje o akcie urodzenia każdego dziecka oddzielaj przecinkami.

6. Oświadczenie i podpis

Pouczenie

Zgodnie z art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny: Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość

--

Data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 dd-mm-rrrr

Własnoręczny czytelny
podpis mężczyzny

--

Data i miejsce złożenia zapewnienia

Miejscowość

Data

 - -

Wyznaczona data zawarcia małżeństwa

Data

 - -

Adnotacja

Prawdziwość zapewnienia złożonego przez osobę zamierzającą zawrzeć małżeństwo została zweryfikowana na podstawie:

- ☐ aktu urodzenia
☐ innego dokumentu
(wpisz jakiego)

Termin ważności zapewnienia

Zapewnienie jest ważne do dnia:

**Podpis i pieczęć kierownika urzędu stanu cywilnego albo konsula
Rzeczypospolitej Polskiej, który przyjął zapewnienie**

Własnoręczny podpis kierownika urzędu stanu cywilnego albo konsula Rzeczypospolitej Polskiej i pieczęć z imieniem, nazwiskiem i stanowiskiem służbowym

Pieczęć urzędowa

Kobieta, która zamierza zawrzeć małżeństwo

 Wypełnienie nie jest obowiązkowe

- Wykształcenie
- ☐ podstawowe
 - ☐ gimnazjalne
 - ☐ zasadnicze zawodowe
 - ☐ zasadnicze branżowe
 - ☐ średnie
 - ☐ średnie branżowe
 - ☐ wyższe

Adres

- ☐ adres zamieszkania jest taki sam jak adres do korespondencji
- ☐ inny (wpisz nazwę gminy)

Rodzaj pobytu

- ☐ pobyt stały
- ☐ pobyt czasowy

Zaznacz miejsce zamieszkania

- ☐ wieś
- ☐ miasto

Na terenie gminy
zamieszkuję od

 rrr

Mężczyzna, który zamierza zawrzeć małżeństwo

 Wypełnienie nie jest obowiązkowe

- Wykształcenie
- ☐ podstawowe
 - ☐ gimnazjalne
 - ☐ zasadnicze zawodowe
 - ☐ zasadnicze branżowe
 - ☐ średnie
 - ☐ średnie branżowe
 - ☐ wyższe

Adres

- ☐ adres zamieszkania jest taki sam jak adres do korespondencji
- ☐ inny (wpisz nazwę gminy)

Rodzaj pobytu

- ☐ pobyt stały
- ☐ pobyt czasowy

Zaznacz miejsce zamieszkania

- ☐ wieś
- ☐ miasto

Na terenie gminy
zamieszkuję od

 rrr

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 Burmistrz Miastka, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: ul. Grunwaldzka 1, 77-200 Miastko lub na adres eDoręczeń AE:PL-92451-18306-EWBWA-16
- 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 59 857 07 00 oraz pod adresem e-mail: iodo@um.miastko.pl
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „[USC-ZP-1] Zapewnienie o braku okoliczności wyłączających zawarcie małżeństwa”.
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
Ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. 2026 poz. 393);
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 Burmistrza Miastka, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Miejskiego w Miastku 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.