



## 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	<input type="text"/>
Imię pierwsze	<input type="text"/>
Imię drugie	<input type="text"/>
Imiona kolejne	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Nazwisko rodowe	<input type="text"/>
Miejsce urodzenia	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
	① dd-mm-rrrr
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> panna <input type="checkbox"/> rozwiedziona <input type="checkbox"/> wdowa
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> inne (wpisz jakie) <input type="text"/>
<b>Adres do korespondencji</b>	
Ulica	<input type="text"/>
Numer domu	<input type="text"/>
Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>



### 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 wyłącających 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  
zamieszkują 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  
zamieszkują 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 Prezydent Miasta Kołobrzegu, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg lub na adres eDoręczeń AE:PL-64788-83394-JSCIJ-22
- 2) W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych, w tym realizacji Państwa praw, mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych 94-35-51-584 oraz pod adresem e-mail: iod@um.kolobrzeg.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 Prezydenta Miasta Kołobrzegu, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Miasta Kołobrzeg 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.