

.....dnia.....

.....
Imię lub imiona, nazwisko

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

NIP.....

Do
Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego
W.....

WNIOSEK

o wydanie zgody na przewóz zwłok lub szczątków:
-koleją, samolotem, statkiem w granicach Rzeczypospolitej Polskiej*
-poza granice Rzeczypospolitej Polskiej, w przypadku gdy zgon
nastąpił na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej*

I. Wnioskodawca:

1. Imię lub imiona, nazwisko.....

2. Numer, data, miejsce wydania dowodu osobistego.....

3. Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej.....

II. Informacje dotyczące osoby zmarłej i ekshumacji:

1. Imię lub imiona, nazwisko.....

2. Nazwisko rodowe osoby zmarłej.....

3. Data i miejsce urodzenia.....

4. Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej.....

5. Data zgonu.....

6. Miejsce zgonu.....

miejscość

7. Numer aktu zgonu.....

8. Przyczyna zgonu (wypełnić w przypadku gdy przyczyną zgonu była choroba zakaźna,
podać jej nazwę):

9. Miejsce aktualnego pochówku.....

/nazwa i adres cmentarza/

.....
/nazwa i adres cmentarza/

.....w pojedynczej/zbiorowej mogile *

10. Miejsce przyszłego pochówku.....

/nazwa i adres cmentarza/

.....

/nazwa i adres zarządu cmentarza/

11. Przeprowadzający ekshumację i jej termin.....

.....

12. Środek transportu.....

.....

13. Uzasadnienie wniosku.....

.....

.....

III. Wykaz członków rodziny wymienionych w art.10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity-Dz. U. z 2017 r. , poz. 912) i uprawnionej do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku (imię lub imiona, nazwa, adres zamieszkania):

1. Współmałżonek/Współmałżonka *

.....

2. Dzieci.....

.....

.....

3. Rodzice.....

.....

4. Rodzeństwo.....

.....

.....

5. Pozostali.....

.....

Oświadczam, że treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu oraz że nieznanymi są okoliczności mogące stać w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku.

W załączeniu:

1. Oświadczenia w/w członków rodziny,
2. Oświadczenia w sprawie przyczyn zgonu,
3. Akt zgonu lub odpis aktu zgonu potwierdzony zgodnie z art. 76a §1-3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. – Kodeks postępowania administracyjnego /Dz. U. z 2017 poz 1257 z póź. zm./.

* niewłaściwe skreślić

.....
data i podpis

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny [dalej PPIS] we Wągrowcu z siedzibą we Wągrowcu przy ul. Gnieźnieńskiej 49, kod pocztowy: 62-100 Wągrowiec.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest Magdalena Walczak, z którym można się kontaktować za pomocą poczty elektronicznej psse.wagrowiec@pis.gov.pl
3. Pani/Pana dane osobowe, będą przetwarzane (w celu załatwienia wniesionej przez Panią/Pana sprawy), zgodnie z art. 6 ust. 1 RODO.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, które reguluje cel przetwarzania.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018r. poz.217).
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do treści swoich danych przetwarzanych przez PPIS we Wągrowcu oraz ich sprostowania, kontaktując się osobiście - w siedzibie przy ul. Gnieźnieńskiej 49, we Wągrowcu lub w inny sposób umożliwiając zweryfikowanie tożsamości (np. przesyłając wniosek opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres poczty elektronicznej psse.wagrowiec@pis.gov.pl lub przesyłając wniosek opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym na adres skrytki ePUAP: **/PSSEWagrowiec/SkrytkaESP**
7. Jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, odmowa podania danych może skutkować odmową wydania decyzji dotyczącej wniesionej sprawy.
9. PPIS we Wągrowcu nie będzie profilować Pani/Pana danych osobowych oraz podejmować wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji w oparciu o przetwarzane dane osobowe.

.....
data i czytelny podpis wnioskującego