

Wągrowiec, dnia.....

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W WĄGROWCU

WNIOSEK

O wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok/szczątków

I. Dane dotyczące osoby zmarłej:

1. Imię i nazwisko:.....

2. Nazwisko rodowe:.....

3. Data i miejsce urodzenia:.....

4. Data i miejsce zgonu:.....

5. Miejsce pochowania przed ekshumacją:.....

(nazwa i adres cmentarza oraz zarządcy cmentarza)

.....

.....

6. Miejsce pochowania po ekshumacji:.....

(nazwa i adres cmentarza i zarządcy cmentarza)

.....

.....

7. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/szczątki (*nie dotyczy przewozu urny ze spopielonymi zwłokami*):.....
.....

8. Data ekshumacji:.....

II. Dane wnioskodawcy:

W przypadku, gdy występuje pełnomocnik wnioskodawcy np. przedstawiciel zakładu pogrzebowego, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo od osoby uprawnionej z poświadczeniem wiarygodności i podpisu przez właściwy organ samorządowy, stację sanitarno-epidemiologiczną lub uprawnionego pracownika zakładu pogrzebowego.

1. Imię i nazwisko:.....

2. Adres zamieszkania:.....

3. Dowód tożsamości (numer, seria, wydany przez):.....
.....

4. PESEL:.....

5. Telefon kontaktowy:.....

6. Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy z stosunku do w/w zmarłego:.....

7. Uzasadnienie wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację:.....
.....
.....
.....

III. Pozostali członkowie najbliższej rodziny zmarłego (należy wymienić imię i nazwisko, adres, nr dowodu osobistego, PESEL, stopień pokrewieństwa do w/w zmarłego):

.....
.....

.....
.....
.....
.....
Podpisy osób wymienionych w pkt. III.

(czytelnie imię i nazwisko)

.....
.....
.....
.....
.....

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

- 1) Odpis Aktu Zgonu
- 2) Zaświadczenie o przyczynie zgonu w przypadku, gdy od daty zgonu nie minęły dwa lata- oryginał/poświadczona za zgodność z oryginałem kopia

Oświadczenie

Ja niżej podpisany, jako uprawniony do złożenia wniosku o ekshumację zwłok oświadczam, że we wniosku wymieniono wszystkich pozostałych członków rodziny tj.: **pozostały małżonek, krewni zstępni, wstępni, boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, powinowaci w linii prostej do 1 stopnia** uprawnionych do współdecydowania w sprawie ekshumacji zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2017r., poz. 912) i nie jest mi wiadomo, aby w sprawie tej toczył się jakikolwiek spór sądowy.

Oświadczam, że treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu oraz że nie są mi znane okoliczności mogące stać w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku, a w szczególności dotyczące innego stanowiska pozostałych osób uprawnionych do złożenia wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację i biorę pełną odpowiedzialność za podane we wniosku dane.

czytelny podpis wnioskodawcy

.....
data przyjęcia wniosku

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