

STAROSTWO POWIATOWE W POLICACH

....., dnia

.....

.....

.....

.....
(imię lub imiona, nazwisko, adres zamieszkania oraz seria i numer
dokumentu tożsamości wnioskodawcy, stopień pokrewieństwa
ze zmarłym lub dane podmiotu uprawnionego przez
wnioskodawcę do sprowadzenia zwłok/szczątków ludzkich)

STAROSTA POLICKI

Starostwo Powiatowe w Policach
72-010 Police, ul. Tanowska 8

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o wydanie pozwolenia na sprowadzenie zwłok/szczątków ludzkich (popiołów powstałych w wyniku spopielenia zwłok/pozostałości zwłok, wydobytych przy kopaniu grobu lub w innych okolicznościach/części ciała ludzkiego, odłączone od całości)*

zmarłego/ej

(imię lub imiona, nazwisko osoby zmarłej)

....., urodzonego/ej dnia
(nazwisko rodowe) (dzień, miesiąc, rok urodzenia)

w , ostatnio zamieszkałego/ej w
(miejsce urodzenia) (ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej)

zmarłego/ej dnia W
(dzień, miesiąc, rok zgonu) (miejsce zgonu)

Z do Rzeczypospolitej Polskiej,
(kraj i miejscowość, z którego zwłoki/szczątki ludzkie/prochy* zostaną sprowadzone)

środkiem transportu
(podać środek/środki transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/szczątki ludzkie/prochy*)

celem ich pochowania
(miejsce pochówku)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączono:

- 1) kopię aktu zgonu*/kopię dokumentu urzędowego stwierdzającego zgon* a w przypadku kiedy żaden z dwóch pierwszych dokumentów nie określa przyczyny zgonu kopię dokumentu urzędowego

STAROSTWO POWIATOWE W POLICACH

stwierdzającego wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej [oświadczenie podmiotu uprawnionego do pochowania zwłok, szczątków ludzkich lub prochów, że zgon nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej wymienionej w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001 r. w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby (Dz. U. Nr 152, poz. 1742)],

- 2) upoważnienie (pełnomocnictwo) do załatwienia formalności (spraw) związanych z przewozem zwłok/szczątków ludzkich (popiołów powstałych w wyniku spopielenia zwłok/pozostałości zwłok, wydobytych przy kopaniu grobu lub w innych okolicznościach/części ciała ludzkiego, odłączone od całości) z zagranicy w celu ich pochowania, wystawione dla zakładu pogrzebowego (firmy pogrzebowej) przez podmiot uprawniony do pochowania zwłok/szczątków ludzkich (popiołów powstałych w wyniku spopielenia zwłok/pozostałości zwłok, wydobytych przy kopaniu grobu lub w innych okolicznościach/części ciała ludzkiego, odłączone od całości).

*) niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 informuje się, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Policach z siedzibą w 72-010 Police, ul. Tanowska 8;
- 2) inspektorem ochrony danych w Starostwie Powiatowym w Policach jest Pan Andrzej Podlecki, e-mail: iod@policki.pl, nr tel. 91 43 28 102;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu należytego wypełniania obowiązków prawnych realizowanych przez Starostwo Powiatowe w Policach zawartych w art. 14 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U z 2020 r. poz. 1947) oraz § 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. Nr 249, poz. 1866);
- 4) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
- 5) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa;
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie przenoszenia danych;
- 8) posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 10) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i w związku z tym jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odmowa wykonania obowiązków prawnych, o których mowa w pkt 3.

.....
(data i czytelny podpis składającego wniosek)