

....., data

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Radzynie Podlaskim**

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA
NA PRZEWÓZ ZWŁOK, SZCZĄTKÓW LUDZKICH**

Proszę o wyrażenie zgody na przewóz zwłok*- szczątków ludzkich* -szczątków zwłok po spopieleniu* zmarłego/ej

.....
Nazwisko, imię lub imiona, nazwisko rodowe

Informacje dotyczące osoby zmarłej:

1. Data i miejsce urodzenia
2. Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej
3. Data i miejsce zgonu

Miejscowość, szpital, adres domu

Zgon nie nastąpił/nastąpił* z powodu choroby zakaźnej wymienionej w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001r. w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby (Dz. U. 2001r., Nr 152, poz.1742): cholera, dur wysypkowy lub inna riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosacizna, trąd wąglik, wścieklizna, żółta gorączka i inne wirusowe gorączki krwotoczne)

4. Miejsce, z którego zwłoki/szczałki ludzkie zostaną przewiezione
5. Przewóz do miejscowości:kraj.....
5. Miejsce przyszłego pochówku
- 6.Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki ludzkie (nazwa i siedziba firmy pogrzebowej, nazwa środka transportu, numer rejestracyjny)
7. Przewóz nastąpi w dniu:
przez przejście graniczne:.....
8. Uzasadnienie wniosku

Informacje dotyczące wnioskodawcy:

1. Nazwisko, imię lub imiona.....
2. Adres zamieszkania
3. Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy w stosunku do osoby zmarłej
4. Dokument potwierdzający tożsamość (nazwa, seria, nr).....

.....
(potwierdzone podpisem pracownika PSSE)

Jednocześnie oświadczam, iż działam za zgodą i w porozumieniu z pozostałymi osobami posiadającymi prawo do pochowania zwłok zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. 2023r. ,poz. 887). Oświadczenie niniejsze składam po pouczeniu, że zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy w prowadzonym przez Powiatową Stację Sanitarno - Epidemiologiczną postępowaniu zagrożone jest karą pozbawienia wolności do lat 3 (art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego).

* niepotrzebne skreślić

Dolączone do wniosku dokumenty:

1. Akt zgonu
2. Dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej wymienionej w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001r. w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby (Dz. U. 2001r., Nr 152, poz.1742)
3. Dokumenty właściwej władzy państwa, na którego terytorium zwłoki/szczątki ludzkie mają być pochowane, jak również państw, przez których terytorium mają być przewożone, stwierdzających brak przeszkód do pochowania lub wwiezienia zwłok lub szczątków na terytorium danego państwa.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Podst. prawna: art. 13, 14 rozp. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. Unii Europejskiej Nr L119/1) – RODO.

Dotyczy sposobu / kontekstu pozyskiwania danych:

- Wniosek o ekshumację,
- Oświadczenie członka najbliższej rodziny osoby zmarłej o wyrażeniu zgody na ekshumację zwłok i transport.

Informacja dla osoby, od której dane osobowe są zbierane, i której dane dotyczą.

1. Administrator danych: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny, 21-300 Radzyń Podl., ul. Pocztowa 5, tel. 83 3527416, email - psse.radzypodlaski@sanepid.gov.pl.
2. Inspektor ochrony danych: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, 21-300 Radzyń Podl., ul. Pocztowa 5, tel. 83 3527416, email – iod.psse.radzypodlaski@sanepid.gov.pl .
3. Cel przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania: Sprawowanie bieżącego nadzoru sanitarnego nad obiektami użyteczności publicznej oraz urządzeniami wodnymi, ustawa z dnia 31.01.1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2020r. , poz. 1947), rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. 2021, poz. 1910), rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. Nr 249, poz. 1866).
4. Możliwy odbiorca danych:
 - 1) organy administracyjne, sądy i organy ochrony prawa - jeżeli na mocy przepisów szczególnych Administrator zobowiązany jest do przekazania im danych osobowych bądź podmioty te uprawnione są do żądania udostępnienia takich danych, w tym organy właściwe do rozpatrzenia interwencji (w przypadku, gdy Administrator nie jest organem właściwym w danej sprawie),
 - 2) inne strony bądź uczestnicy postępowań, którym na mocy przepisów Kodeksu postępowania administracyjnego przysługuje wgląd w akta prowadzonego postępowania,
 - 3) podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych (w tym firmy świadczące usługi w zakresie systemów informatycznych użytkowanych przez Administratora),
 - 4) dostawcy usług, z których korzysta Administrator celem zapewnienia możliwości wykonywania przez niego zadań (np. operatorzy pocztowi).
5. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane: 5 lat.
6. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych i ich sprostowania.
7. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania. Konsekwencje niepodania danych – wniosek / zgoda nie zostanie przyjęta.
9. Dane nie podlegają profilowaniu oraz na podstawie danych nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany.

.....
/ data i podpis /