

.....
(data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(Nr dowodu osobistego)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na ekshumację zwłok/szczałków.....
mojego(ej).....z cmentarza.....
.....na cmentarz.....
na wniosek Pana(i).....
skierowany do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ławie.

.....
data i podpis

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok/szczałków złożonym na podstawie art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. *o cmentarzach i chowaniu zmarłych* (Dz. U. z 2023 r. poz. 887 z późn.zm.).

Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz zostałam/em poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

.....
podpis

Klauzula informacyjna o ochronie danych osobowych

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej „Rozporządzeniem”, informujemy o sposobie i celu, w jakim przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe, a także o przysługujących Pani/Panu prawach wynikających z regulacji o ochronie danych osobowych:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Iławie z siedzibą w Iławie, przy ul. Sienkiewicza 10

Z administratorem danych osobowych można skontaktować się:

- pod adresem korespondencyjnym: Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Iławie, ul. Sienkiewicza 10, 14-200 Iława

- pod adresem poczty elektronicznej: psse.ilawa@sanepid.gov.pl

2. Administrator wyznaczył inspektorem ochrony danych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem

- adresu e-mail: iod.psse.ilawa@sanepid.gov.pl

- pisemnie na adres siedziby administratora

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit c RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2023 r. poz. 887 z późn.zm.), wyłącznie w celach określonych w ww. ustawie,

- art. 6 ust. 1 lit a RODO wyrażenie zgody (w zakresie przetwarzania numeru telefonu) w zakresie i celu niezbędnym do zajęcia stanowiska w sprawie.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w ww. ustawie oraz przez okres wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa.

5. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane organom władzy publicznej w zakresie i celach, które wynikają z ustawy oraz przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

6. Państwa dane osobowe mogą być ujawniane podmiotom realizującym zadania na rzecz administratora danych osobowych (dostawcy oprogramowania, operatorzy, banki w celu realizacji przelewów, podmiotom publicznym) w ramach zawartych porozumień i umów oraz w zakresie obowiązujących przepisów prawa.

7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw spoza Unii Europejskiej.

9. Posiada Pani/Pan:

a) prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, a w przypadkach określonych w przepisach prawa również ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania;

b) prawo do przenoszenia danych w zakresie w jakim są one przetwarzane w systemach informatycznych na podstawie udzielonej zgody lub w celu zawarcia, wykonania i realizacji umowy;

c) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w sytuacjach gdy dane osobowe przetwarzane są w celu zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej lub przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora;

d) wycofania zgody

e) wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.”

.....
Data i podpis