

PEŁNOMOCNICTWO

Ja..... niżej podpisana/y

legitymujący się dowodem osobistym seria nr

wydanym przez..... dnia

zamieszkały w

upoważniam Pana (ią)

zamieszkałego w

legitymującego się dowodem osobistym seria nr wydanym

przez..... do działania w moim imieniu przed

Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w

w sprawie ekshumacji zwłok / szczątków

.....
urodzonej/ego w dniu zmarłej/ego w dniu.....,

w celu przeniesienia zwłok / szczątków

z cmentarza w:

.....
na cmentarz

w.....

.....
(data i czytelny podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH NA PODSTAWIE PRZEPISÓW PRAWA:

Klauzula informacyjna do wniosku o wydanie zgody na ekshumację zwłok

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i sposobie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwanym dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Świnoujściu jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Świnoujściu
2. Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Świnoujściu przetwarza dane osobowe w celu realizacji swojego ustawowego zadania i ciężącego obowiązku prawnego, który jest realizowany w interesie publicznym tj. wydanie zezwolenia na ekshumację i transport zwłok lub szczątków ludzkich, na podstawie obowiązku z art. 15 ust. 1 pkt. 1 ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych- podstawa prawna przetwarzania z art. 6 ust. 1 lit. c RODO
3. Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Świnoujściu przetwarza dane osobowe na podstawie ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych
4. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celach i na podstawie aktów prawnych wskazanych w pkt. 2 i 3 Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być tylko podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, o których mowa w pkt. 3
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt. 2 i 4, nie dłużej niż 5 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym zostały pozyskane dane
6. W związku z przetwarzaniem przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Świnoujściu danych w celach i na podstawie przepisów prawa wskazanych w pkt. 2 i 3 przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
7. Jeżeli uważają Państwo, że przetwarzanie danych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Świnoujściu naruszają przepisy RODO przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego czyli Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, koniecznym do realizacji wydania wniosku na ekshumację zwłok (art. 15 ust 1 pkt. 1 ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych), jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wydania decyzji zgody na przeprowadzenie ekshumacji.
9. Informacje kontaktowe Inspektora Ochrony Danych **Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Świnoujściu** e-mail: **psse.swinoujscie@sanepid.gov.pl**