

Wniosek

o wydanie zezwolenia na przewóz zwłok / szczątków * (Podstawa prawna art. 10 ust. 1 i art. 14 ust. 1 pkt. 1 i 2 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych, § 2, § 3 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich).

Instrukcja: WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI kolorem czarnym lub niebieskim
W przypadku zamiaru przeprowadzenia przewozu kilku osób należy wypełnić osobne wnioski dla każdej z tych osób.

I. Wnioskodawca:

- imię / imiona
- nazwisko
- seria i numer, organ wydający i data wydania dowodu osobistego
- adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr posesji, kod pocztowy)
- adres do doręczeń, jeśli jest inny niż zamieszkania (miejscowość, ulica, nr posesji, kod pocztowy)
- telefon kontaktowy (podanie nr telefonu jest dobrowolne)
- adres e-mail (podanie adresu jest dobrowolne)
- stopień pokrewieństwa wnioskodawcy do osoby przewożonej

II. Informacje dotyczące osoby zmarłej i przewozu:

- imię / imiona
- nazwisko
- nazwisko rodowe (jeśli dotyczy)
- data i miejsce urodzenia
- ostatnie miejsce zamieszkania
- data i miejsce zgonu.....
- Przyczyną zgonu była choroba zakaźna¹ TAK / NIE *
- Miejsce z którego zwłoki/szczałki zostaną przewiezione (nazwa, adres),
- Miejsce przyszłego pochówku² (nazwa, adres, kraj)
- Środek transportu (rodzaj, nr rejestracyjny)
- Termin przewozu

* właściwe zakreślić

12. Państwa, przez których terytorium będą przewożone zwłoki / szczątki³

13. Nazwa, adres oraz nr telefonu zakładu pogrzebowego przeprowadzającego przewóz

14. Dane pełnomocnika⁴ (jeśli został ustanowiony)

14. Dodatkowe informacje

Oświadczam, świadom/świadoma odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań, że treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu, oraz że nieznanne mi są okoliczności mogące stać w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku w sprawie zezwolenia na dokonanie przewozu zwłok / szczątków osoby zmarłej.

.....
imię i nazwisko osoby przewożonej

Zobowiązuję się przestrzegać wymogów i warunków przewozu określonych przez przepisy prawa.

Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z *Klauzulą obowiązku informacyjnego* w zakresie przetwarzania danych osobowych (art. 13 i art. 14 ust. 5 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 4.5.2016 s. 1 z późn. zm.) oraz art. 4 ust 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000 z późn. zm.), udostępnioną w siedzibie PSSE w Ząbkowicach Śląskich ul. Kłodzka 2 oraz na stronie www.gov.pl/web/psse-zabkowice-slaskie/rodo

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki

Do wniosku należy załączyć:

1. Dokument, w którym określono przyczynę zgonu (np. karta zgonu) lub dokument stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej: *cholera, dur wysypkowy lub inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosacizna, trąd, walki, wścieklizna, żółta gorączka lub inne wirusowe gorączki krwotoczne.*
2. Dokumenty właściwej władzy państwa, na którego terytorium zwłoki albo szczątki ludzkie mają być pochowane (jeśli są wymagane) – dotyczy wywozu za granicę.
3. Dokumenty właściwej władzy państwa, przez którego terytorium zwłoki albo szczątki ludzkie mają być przewożone (jeśli są wymagane) – dotyczy wywozu za granicę.
4. Dokument pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik.