

....., dnia

**Do
Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego
w Oławie**

WNIOSEK*

o wydanie zezwolenia na ekshumację
i przewiezienie **zwłok (szczątków) / urny z prochami***

Uzupełniać wielkimi (drukowanymi) literami

I. Wnioskodawca:

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres, telefon kontaktowy
-
-
2. Numer, data, miejsce wydania dowodu osobistego.....
-
3. Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej.....
-

II. Informacje dotyczące osoby zmarłej i ekshumacji:

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Data i miejsce zgonu
4. Przyczyna zgonu (wypełnić tylko w przypadku gdy przyczyną zgonu była choroba zakaźna)
.....
-
5. Miejsce aktualnego pochówku.....
-
6. Miejsce przyszłego pochówku.....
-
7. Przeprowadzający ekshumację – nazwa i adres (w przypadku przeprowadzania ekshumacji przez więcej niż 1 zakład pogrzebowy, należy wykazać je wszystkie)
.....
-

.....
.....
8. Środek transportu (wypełnić w przypadku urny z prochami)

.....
.....
9. Uzasadnienie wniosku (zaznaczyć właściwe):

ekshumacja w celu spopielenia zwłok (szczątków) oraz utworzenia wspólnego grobu / grobowca* rodzinnego i dochowania do istniejącego grobu (dane osób tam pochowanych: imię nazwisko, data śmierci, pokrewieństwo do ekshumowanego):

.....
.....
.....
.....

ekshumacja w celu utworzenia wspólnego grobu / grobowca* rodzinnego i dochowania do istniejącego grobu (dane osób tam pochowanych: imię nazwisko, data śmierci, pokrewieństwo do ekshumowanego):

.....
.....
.....
.....

ekshumacja w celu utworzenia nowego grobu / grobowca* rodzinnego

ekshumacja w celu spopielenia zwłok (szczątków) i utworzenia nowego grobu /grobowca* rodzinnego

inne

.....
.....
.....
.....

Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku (**imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy, adres zamieszkania**):

- a)
-
-
- b)
-
-
- c)
-
-
- d)
-
-
- e)
-
-

Do wniosku należy dołączyć zgodę zarządcy cmentarza na dochowanie zwłok (szczątków)/urny z prochami, zawierającą informację o dysponencie grobu/grobowca (jeżeli wnioskodawca nie jest dysponentem grobu należy załączyć zgodę dysponenta na dochowanie zwłok (szczątków)/urny z prochami.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany, jako uprawniony do złożenia wniosku o ekshumację zwłok oświadczam, że we wniosku wymieniono wszystkich pozostałych członków rodziny tj.: **pozostały małżonek, krewni zstępni, krewni wstępni, boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, powinowaci w linii prostej do 1 stopnia** uprawnionych do współdecydowania w sprawie ekshumacji zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2020 r., poz. 1947 ze zm.) i nie jest mi wiadomo, aby w sprawie tej toczył się jakikolwiek spór sądowy.

Oświadczam, że treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu oraz że nie są mi znane okoliczności mogące stać w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku, a w szczególności dotyczące innego stanowiska pozostałych osób uprawnionych do złożenia wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację i biorę pełną odpowiedzialność za podane we wniosku dane.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu oraz że nieznanne mi są okoliczności mogące stać w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku, a

wymienieni członkowie rodziny zostali powiadomieni o zamiarze dokonania ekshumacji / przewozu zwłok (szczątków) / urny z prochami* osoby zmarłej i wyrazili na to zgodę.

Imię i Nazwisko

.....
data i podpis

Zapoznałem się z klauzulą obowiązku informacyjnego w zakresie ochrony danych, zawartą na stronie nr 4.

.....
data i podpis

Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

Klauzula obowiązku informacyjnego w zakresie ochrony danych Działając na podstawie z 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) – zwanego dalej „Rozporządzeniem (UE) 2016/679” oraz art. 4 ust 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) informuję, iż Pani/Pana:

1. Dane osobowe są przetwarzane przez administratora: Powiatowa Stacja Sanitarno Epidemiologiczna w Oławie (art. 15 ust 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 roku o Państwowej Inspekcji Sanitarnej), ul. Warszawska 5, 55-200 Oława, tel.: 71 31 321 64 (centrala), tel./fax: 71 31 338 21, e-mail: psse.olawa@sanepid.gov.pl, adres skrzynki ePUAP: /psseolawa/skrytka 2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: e-mail: iod.psse.olawa@sanepid.gov.pl; tel.: 71 313 21 64

3. Dane są przetwarzane w celu: prowadzenia postępowania na wniosek w zakresie będącym w kompetencji PPIS. Podstawę przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit c i e, Rozporządzenia (UE) 2016/679 zgodnie, z którymi przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (c) przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi oraz niezbędna do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (e)

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione mogą być: osoby oraz organy uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów obowiązującego prawa.

5. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych: nie dotyczy

6. Dane osobowe przechowywane będą do chwili zakończenia postępowania a następnie przez okres zgodny z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67).

7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych; ma Pan/ Pani również prawo do żądania usunięcia i zaprzestania przetwarzania, jeżeli dane te przestaną być niezbędne do celów, w których były zbierane lub w inny sposób przetwarzane.

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia (UE) 2016/679.

9. Informuję również Panią/Pana, iż stosownie do art. 15 ust. 1 Rozporządzenia (UE) 2016/679 jest Pani/ Pan uprawniony do uzyskania od administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są dane osobowe jej/jego dotyczące, a jeżeli ma to miejsce, do uzyskania dostępu do nich.

10. Informuję również, iż stosownie do art. 15 ust. 3 Rozporządzenia (UE) 2016/679 za wszelkie kolejne kopie danych osobowych administrator może pobrać opłatę w wysokości wynikającej z kosztów administracyjnych.

11. Jeżeli osoba, której dane dotyczą, zwraca się o kopię drogą elektroniczną i jeżeli nie zaznaczy inaczej, informacji udziela się powszechnie stosowaną drogą elektroniczną.