

.....  
( Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

....., dn. ....  
(Miejscowość i data)

.....  
.....  
(Adres Wnioskodawcy, tel kontaktowy)

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Radzynie Podlaskim**

**WNIOSEK  
o wydanie zezwolenia na ekshumację i przewiezienie zwłok/ szczątków ludzkich\***

**1. Wnioskodawca:**

1. Nazwisko, imię lub imiona, adres zamieszkania: .....

.....

2. Dowód tożsamości: numer, seria, wydany przez .....

.....

*(potwierdzone podpisem pracownika PSSE)*

3. Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej

.....

4. Uzasadnienie potrzeby dokonania ekshumacji

.....

.....

**II Informacje dotyczące osoby zmarłej i ekshumacji:**

1. Nazwisko, imię lub imiona, nazwisko rodowe:

.....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

3. Ostatnie miejsce zamieszkania

.....

4. Data i miejsce zgonu (numer aktu zgonu – należy dołączyć ksero dokumentu)

.....

5. Miejsce, z którego zwłoki albo szczątki ludzkie zostaną przewiezione oraz rodzaj grobu:  
ziemny, murowany, katakumby, adres zarządcy cmentarza(wymagana pisemna zgoda  
zarządcy cmentarza)

.....

.....  
6. Miejsce pochówku, adres administracji cmentarza (wymagana pisemna zgoda zarządcy cmentarza).....

.....  
7. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki ludzkie (nazwa i siedziba firmy pogrzebowej) - (nie dotyczy przewozu urny ze spopielonymi zwłokami)  
.....

.....  
8. Firma przeprowadzająca ekshumację i jej termin  
.....

.....  
9. Przyczyna zgonu (wypełnić w przypadku gdy przyczyną zgonu była jedna z podanych chorób zakaźnych: cholera, dur wysypkowy lub inna riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosacizn, trąd wąglik, wścieklizna, żółta gorączka i inne wirusowe gorączki krwotoczne)  
.....

.....  
10. Prawo do pochowania zwłok ma najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej, a mianowicie: pozostały małżonek(ka), krewni zstępni, krewni wstępni, krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.

**III. Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej, adres zamieszkania, nr i seria dowodu osobistego – wymagane pisemne zgody wymienionych osób na przeprowadzenie ekshumacji):**

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

### **OŚWIADCZENIE**

Jako uprawniony z tytułu pokrewieństwa do złożenia wniosku o ekshumację zwłok niniejszym oświadczam, że we wniosku podani zostali wszyscy członkowie rodziny, którym art. 10 ustawy z dnia 31. 01. 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. 2023r. ,poz. 887) przyznaje prawo do pochowania zwłok: 1) pozostały małżonek, 2) krewni zstępni, 3) krewni wstępni, 4) boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, 5) powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.

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).

Jednocześnie zobowiązuję się przestrzegać wymogów i warunków określonych przez właściwego terenowo Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

## 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. Poczтовая 5, tel. 83 3527416, email - [psse.radzypodlaski@sanepid.gov.pl](mailto:psse.radzypodlaski@sanepid.gov.pl).

2. Inspektor ochrony danych: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, 21-300 Radzyń Podl., ul. Poczтовая 5, tel. 83 3527416, email – [iod.psse.radzypodlaski@sanepid.gov.pl](mailto: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 Wnioskodawcy

\* właściwe zaznaczyć