

.....
miejscowość, data

Dane wnioskodawcy

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Nr tel. Kontaktowego

.....
Seria/Nr, data i miejsce wydania dowodu osobistego

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Świdwinie

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na ekshumację i przewóz ekshumowanych zwłok /szczątków*

Proszę o wyrażenie zgody na ekshumację zwłok (szczątków)* zmarłego (ej)/(ych)

.....
.....

Imię i nazwisko

stopień pokrewieństwa wnioskodawcy w stosunku do osoby zmarłej:

.....

I. Dane dotyczące zmarłego/ zmarłych:

1. Imię i nazwisko (nazwisko rodowe)

.....
.....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

Data zgonu

3. Adres cmentarza, na którym zwłoki/szczątki * są pochowane

.....

4. Rodzaj grobu poddawanego ekshumacji: ziemny, murowany, katakumby, rodzinny, inne*

* niepotrzebne skreślić

5. Adres cmentarza, na którym zwłoki/szczątki * mają być przeniesione - określenie cmentarza (komunalny/parafialny*), ulica, kod i miejscowość. Należy określić czy jest to pochowanie w nowym grobie czy pochowanie do już istniejącego grobu. W przypadku pochowania do już istniejącego grobu wymagana jest zgoda zarządcy cmentarza oraz podanie stopnia pokrewieństwa osoby, do której będzie miało miejsce dochowanie

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

6. Planowana data ekshumacji

7. Firma przeprowadzająca ekshumację

8. Transport zwłok /szczątków * - rodzaj transportu (marka, nr rej. samochodu).....

.....

9. Uzasadnienie wniosku

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

10. Inne osoby uprawnione do pochowania zwłok, wskazane w pouczeniu, a nie wymienione we wniosku, jako wnioskodawca (należy podać imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do zmarłego wskazanego w pkt I ppkt. 1. wniosku oraz adres zamieszkania/adres do korespondencji – jeśli dotyczy, nr telefonu kontaktowego)

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

II. Oświadczenia

Oświadczam, że zgon nastąpił / nie nastąpił* na skutek choroby zakaźnej.

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis wnioskodawcy / pełnomocnika

III. Załączniki

Do wniosku załączono następujące dokumenty:

- 1) odpis skróconego aktu zgonu ekshumowanego. W przypadku pochowania do grobu rodzinnego- akt zgonu osoby pochowanej w istniejącym grobie,
- 2) karty zgonu w przypadku choroby zakaźnej,
- 3) dokument potwierdzający tożsamość wnioskodawcy ,
- 4) pełnomocnictwo do działania w imieniu wnioskodawcy,
- 5) oświadczenie osób uprawnionych do ekshumacji i dokument potwierdzający tożsamość składającego oświadczenie,
- 6) oświadczenie wnioskodawcy, czy zgon nastąpił na skutek choroby zakaźnej w przypadku gdy ekshumacja jest dokonywana przez upływem 2 lat od dnia zgonu.
- 7) zaświadczenie od zarządcy cmentarza o posiadaniu wolnego miejsca w grobie, w którym istnieje możliwość pochowania osoby wskazanej we wniosku po przeprowadzeniu ekshumacji

IV. Pouczenie

Ja niżej podpisany, jako uprawniony do złożenia wniosku o ekshumację zwłok/ szczątków oświadczam, że we wniosku wymieniono wszystkich pozostałych członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie ekshumacji zgodnie z art. 10 ust 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz.U. z 2020r. poz. 1947,), który mówi, iż prawo do pochowania zwłok przysługuje niżej wymienionym osobom:

- 1) pozostały małżonek,
- 2) krewni zstępni,
- 3) krewni wstępni,
- 4) krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa,
- 5) powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.

.....

podpis wnioskodawcy / pełnomocnika

KLAUZULA INFORMACYJNA – RODO

Stosownie do przepisu art. 12 ust. 1 , w związku z art. 13 ust. 1 i 2 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, dalej RODO) informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Świdwinie / Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny (PPIS) w Świdwinie, ul. Drowska 38, 78-300 Świdwin; kontakt: telefon - 94 36 52684, adres e-mail: psse.swidwin@sanepid.gov.pl; skrytka ePUAP: PSESŚWIDWIN/skrytka; administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
- 2) z Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Świdwinie można kontaktować się telefonicznie - 94 36 52684, pod adresem e-mail iod.psse.swidwin@sanepid.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby wskazany w pkt 1);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do realizacji zadań publicznych z zakresu ochrony zdrowia publicznego wynikających przepisów prawa, a w szczególności z ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2023r., poz. 338 z późn. zm.) lub w celu wykonania zlecenia w zakresie badań laboratoryjnych/pomiarów (art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO);
- 4) w związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanym powyżej, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych; odbiorcami danych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych, w tym państwa trzecie, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3) celu przetwarzania, chyba że przepis szczegółowy stanowi inaczej;
- 6) w związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych osobowych , ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych
 - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania danych,
 - przenoszenia danych
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych
- 7) każdemu przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 8) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Świdwinie nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu;
- 9) podanie przez Panią / Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego / Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Świdwinie; przy czym podanie danych jest:
 - obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa;
 - dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie zgody lub ma na celu zawarcie umowy; konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwość realizacji czynności urzędowych lub niezawarcie umowy;
- 10) Administrator Danych jest obowiązany dostarczyć osobie, której dane dotyczą, kopię danych osobowych podlegających przetwarzaniu; za wszelkie kolejne kopie, o które zwróci się osoba, której dane dotyczą Administrator Danych będzie pobierał opłatę wynikającą z kosztów administracyjnych; z powyższych uprawnień można skorzystać bezpośrednio w siedzibie Administratora Danych lub za pośrednictwem poczty.