

.....  
Miejscowość i data

**Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Zwoleniu  
ul. Bogusza 37  
26-700 Zwoleń**

## **WNIOSEK**

**o wydanie pozwolenia na wywóz zwłok/szczałków ludzkich z terytorium  
Rzeczypospolitej Polskiej**

### **I. Dane dotyczące zmarłej/go:**

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Nazwisko rodowe.....
3. Data i miejsce urodzenia.....
4. Ostatnie miejsce zamieszkania.....
5. Data i miejsce zgonu.....
6. Miejsce, z którego zwłoki/ szczałki ludzkie zostaną przewiezione (*kraj, miejscowość, adres*).....
7. Miejsce przyszłego pochówku.....  
.....

### **II. Dane dotyczące środka transportu, którym będą przewożone zwłoki/ szczałki ludzkie:**

1. Rodzaj środka transportu.....
2. Numer rejestracyjny środka transportu.....
3. Nazwa firmy pogrzebowej.....

### **III. Dane dotyczące wnioskodawcy:**

1. Imię (imiona) nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....
3. Numer telefonu.....
4. Numer i seria dowodu osobistego.....
5. Stopień pokrewieństwa ze zmarłym.....

**IV. Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku (imię, nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej)**

- a) .....
- b) .....
- c) .....
- d) .....

Wszystkie powyższe osoby nie sprzeciwiają się dokonaniu wywozu zwłok/szczątków ludzkich z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (imię i nazwisko osoby zmarłej).....

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe, a oświadczenie niniejsze składam po pouczeniu o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania ( art.233 Kodeksu Karnego)

.....  
**Podpis wnioskodawcy**

**Załączniki:\***

1. Akt zgonu, lub inny dokument stwierdzający zgon.
2. Dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie choroby zakaźnej jako przyczyny zgonu
3. Dokument wydany przez właściwą władzę państwa, na którego terytorium zwłoki/ szczątki ludzkie mają być pochowane
4. Dokument wydany przez właściwą władzę państwa, przez którego terytorium zwłoki/ szczątki ludzkie mają być przewożone

\*-właściwe zakreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie 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 (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1) Administratorem Państwa danych jest Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Zwoleniu (adres: ul. Bogusza 37, 26-700 Zwolen sekretariat: tel./fax: 48 676 23 12, e-mail: [sekretariat.psse.zwolen@sanepid.gov.pl](mailto:sekretariat.psse.zwolen@sanepid.gov.pl)).

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub pisemnie pod adres Administratora.

3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania pozwolenia na wywóz zwłok lub szczątków ludzkich z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (art. 6 ust. 1 lit. c RODO i art. 9 ust. 2 lit. i RODO) w zw. z ustawą z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 338 z późn. zm), z ustawą z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. 2023 r. poz. 887 z późn. zm ), Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. z 2021 r. poz. 1910 z późn. zm), Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. z 2007 r. nr 249 poz. 1866 z późn. zm), ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm).

4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 10 lat.

5) Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
- c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

8) Przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoby, których dane dotyczą są zobowiązane do ich podania. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.

9) Państwa dane będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora i przetwarzającym je na polecenie tego podmiotu. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, tj. usługodawcom wykonujących usługi serwisu systemów informatycznych oraz usługodawcom z zakresu doradztwa prawnego, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa - Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Województwa Mazowieckiego, podmiotom leczniczym, uprawnionym na podstawie przepisów prawa.