

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Bolesławcu**

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok/szczątków ludzkich

I. Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. PESEL
4. Telefon kontaktowy
5. Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy w stosunku do osoby zmarłej
6. Dane pełnomocnika (jeśli został ustanowiony – imię i nazwisko, adres)

.....
.....

II. Dane dotyczące osoby zmarłej:

1. Imię i nazwisko
 2. Data i miejsce urodzenia
 3. Data i miejsce zgonu
 4. Przyczyna zgonu
- (wypełnić w przypadku gdy przyczyną zgonu była jedna z podanych chorób zakaźnych: cholera, dur wysypkowy lub inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosacizna, trąd, wąglik, wścieklizna, żółta gorączka lub inne wirusowe gorączki krwotoczne)
5. Miejsce pochowania przed ekshumacją
 6. Miejsce przyszłego pochówku
 7. Uzasadnienie wniosku (należy podać powód ekshumacji)

.....
.....

III. Pozostali członkowie najbliższej rodziny zmarłego uprawnieni do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy i adres zamieszkania):

- a)

b)

c)

d)

Podpisy pozostałych osób wymienionych w pkt. III.
(czytelnie imię i nazwisko)

a)

b)

c)

d)

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

INFORMACJA!

1. Wniosek powinien być podpisany w obecności pracownika PSSE w Bolesławcu lub dostarczony za poświadczeniem wiarygodności podpisów przez właściwy organ administracji samorządowej lub powiatowej.
2. Do wniosku należy dołączyć załączniki:
 - zgody zarządców cmentarzy, na terenie których ma być przeprowadzona ekshumacja oraz ponowny pochówek.
 - dokument pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, jako uprawniony/a 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 2023 r., poz. 887) i nie jest mi wiadomo, aby w sprawie tej toczył się jakikolwiek spór sądowy, 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 śp.
imię i nazwisko

i biorę pełną odpowiedzialność za podane we wniosku dane po pouczeniu o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 Kodeksu karnego).

.....
czytelny podpis

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1,2 i art.14 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str.1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018 r., str.2) - nazywanego dalej RODO - informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Bolesławcu z siedzibą pod adresem: 59-700 Bolesławiec, ul. Górników 8.
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym kontakt jest możliwy pod numerem telefonu: 75 732 32-46 lub pod adresem: psse.boleslawiec@sanepid.gov.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu realizacji zadań publicznych z zakresu ochrony zdrowia publicznego wynikających z przepisu prawa, a w szczególności ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz w celu wykonania zlecenia w zakresie poboru prób do badań laboratoryjnych.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być jedynie podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Nie będziemy profilować Pani/Pana danych osobowych oraz nie będziemy podejmować wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji w oparciu o przetwarzanie danych osobowych.
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie 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.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), jeśli są błędne lub nieaktualne, a także prawo do ich usunięcia, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej.
8. Jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.
9. W sytuacji gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, to osoba ta - ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę.