

....., dnia.....
(miejsowość)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany (imię i nazwisko).....
legitymujący się dowodem osobistym (Nr i seria dowodu osobistego).....
wydanym przez.....

udzielam pełnomocnictwa

firmie* (nazwa i adres).....

Panu(i)*.....

zamieszkałemu(łej) w

legitymującemu(cej) się dowodem osobistym (Nr i seria dowodu osobistego).....

wydanym przez.....

do działania w moim imieniu przed Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Elblągu
w zakresie (podać zakres pełnomocnictwa)

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

w sprawie ekshumacji zwłok/szczątków (imię i nazwisko osoby, której dotyczy ekshumacja).....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781), zgodnie z Rozporządzeniem 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). Informujemy, że Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Elblągu z siedzibą przy ulicy Królewieckiej 195, 82-300 Elbląg. Każda osoba, której dane osobowe są przetwarzane ma prawo dostępu do tych danych, żądania ich usunięcia, sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub sprzeciwu wobec ich przetwarzania w związku z jej szczególną sytuacją. Otrzymane dane będą przetwarzane wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji celów związanych ze złożonym wnioskiem.

*wypełnić właściwie

.....
(data i czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

KLAUZULA INFORMACYJNA

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Elblągu z siedzibą przy ulicy Królewieckiej 195 w Elblągu;
- W sprawie ochrony danych osobowych można skontaktować się wyznaczonym **Inspektorem Ochrony Danych** pod adresem email: it.psse.elblag@sanepid.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny: ul. Królewiecka 195, 82-300 Elbląg.
- Pańskie/Pani dane przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r., zwanej dalej RODO, w celu realizacji czynności wynikających z obowiązków prawnych Administratora; prowadzenia dokumentacji i czynności będącym obowiązkiem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Elblągu przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c RODO); ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami będącym realizacją prawnie uzasadnionego interesu Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Elblągu (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO); archiwalnych (dowodowych) będących realizacją prawnie uzasadnionego interesu Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Elblągu w tym zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
- Administrator nie udostępnia ani nie przekazuje Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w czasie niezbędnym do zrealizowania celu oraz spełnienia obowiązku archiwizacyjnego;
- przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych, ich poprawiania, sprostowania, usunięcia (w zakresie wskazanym przez RODO), ograniczenia przetwarzania, dodatkowo przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania udzielonej zgody oraz przenoszenia danych oraz Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu;
- podanie danych przez Pana/Panią jest świadome i dobrowolne, niezbędne do realizacji wskazanego celu.