Poznań, dnia

**Państwowy Powiatowy**

**Inspektor Sanitarny**

**w Poznaniu**

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok/szczątków

 **WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI**

# Dane dotyczące zmarłego:

* 1. Imię i nazwisko: ………………………………………...……………………………………………...…………………...........
	2. Data i miejsce urodzenia: …………………………………..………………..……………………………………………….
	3. Data zgonu: ………………………………………………..……………………………………………………….….……..........
	4. Nr aktu zgonu: …………………………………………………..………………………………………………………..………..
	5. Miejsce pochowania przed ekshumacją: ………………..……………………………………………………………..
	6. Miejsce pochowania po ekshumacji: …………………….………………..………………………….……….............
	7. Motywacja wniosku: ………………………………….……………………………………………………….……………..…

……………….…………………………………………………………………………………………………………………….………

……………………………………………………………….……..………………………………………………………………..…….

# Dane wnioskodawcy:

* 1. Imię i nazwisko : ……………………………………………………………………………………...………………….......
	2. Adres zamieszkania: ..……………………………………………………………………………………..…………….......
	3. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania): ………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. PESEL: ………………….………………………………………………………………………………………………..………….
	2. Telefon kontaktowy: ………………………………………………………………………………………….………………
	3. Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy w stosunku do w/w zmarłego:

….………………………………………..……..………………………………………………………………………………….……

# Pozostali członkowie najbliższej rodziny zmarłego (wymienić imię, nazwisko, adres, pesel, stopień pokrewieństwa):

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...……………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………...………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………...……...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………...……...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………...……...

Podpisy pozostałych osób wymienionych w pkt III.

………………………………………………………………………….…..

………………………………………………………………………….…..

………………………………………………………………………….…..

………………………………………………………………………….…..

………………………………………………………………………….…..

………………………………………………………………………….…..

/czytelne imię i nazwisko/

………………………………………..…………

/czytelny podpis wnioskodawcy/

Załączniki:

1. Zaświadczenie o przyczynie zgonu w przypadku jeśli od daty zgonu nie minęły dwa lata

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany, jako uprawniony 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 2024 r. poz. 576)
i nie jest mi wiadomo, aby w sprawie tej toczył się jakikolwiek spór sądowy.

Oświadczam, że treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu oraz że nie są mi znane 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 i biorę pełną odpowiedzialność za podane we wniosku dane.

………………………………………………..…

/czytelny podpis wnioskodawcy/

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 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 z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) zwanego dalej „RODO”, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Poznaniu informuje o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych:

## Administrator

Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Poznaniu będący jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej (PSSE) w Poznaniu ul. Gronowa 22, 61-655 Poznań, z którym można kontaktować się listownie, za pośrednictwem poczty elektronicznej ePUAP lub e-mail: sekretariat.psse.poznan@sanepid.gov.pl;

## Inspektor Ochrony Danych (IOD)

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem za pośrednic- twem poczty elektronicznej e-mail: iod.psse.poznan@sanepid.gov.pl;

## Podstawa i cel przetwarzania danych

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu:

* realizacji zadań, obowiązków zgodnie z uprawnie- niami wynikającymi z ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej i innych ustaw szczególnych, jeżeli jest to niezbędne do wy- pełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 RODO) lub w celu wykonywania przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e, art. 9 RODO);
* ustalenia i dochodzenia należności będących niepodatkowymi należnościami budżetowymi na podstawie przepisów art. 36 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej i art. 75 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa, ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, ustawą z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzeku- cyjnym administracji (art. 6 ust. 1 lit. e RODO);
* prowadzenia postępowań w sprawach o ukaranie (w tym nakładania grzywien w drodze mandatu) na podstawie przepisów Kodeksu postępowania w sprawach o wykroczenia oraz prowadzenia dochodzeń na podstawie przepisów Kodeksu postępowania karnego w sprawach, gdzie takie kompetencje przyznano organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej (art. 6 ust. 1 lit. e RODO);
* prowadzenia postępowań w zakresie rekrutacji pracowników oraz realizacji obowiązków ciążących na administratorze jako pracodawcy, jak i realizacji uprawnień pracowników administratora (art. 221 Kodeksu pracy i art. 6 ust. 1 lit. a i b RODO);
* realizacji umów i porozumień o charakterze cywilnoprawnym, w których PSSE w Poznaniu jest stroną i dochodzenia ewentualnych roszczeń z tym związanych (art. 6 ust. 1 lit. b RODO).

## Odbiorcy danych

Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty upoważnione na podstawie obowiązują- cego prawa oraz podmioty świadczące usługi na podstawie zawartych umów przez administratora.

## Przekazywanie danych

Państwa dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim ani organizacji międzynarodowej.

## Informacja o zautomatyzowanym podejmowa- niu decyzji

Państwa dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu.

## Okres przechowywania danych

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do rozpatrzenia danej sprawy, a następnie w celach archiwalnych zgodnie z obo- wiązującą u administratora instrukcją kancelaryjną oraz obowiązującymi przepisami o archiwizacji dokumentów.

## Prawa osób, których dane dotyczą

Zgodnie z przepisami prawa przysługuje Państwu

prawo do:

* dostępu do treści danych oraz otrzymania ich

kopii;

* żądania sprostowania (poprawiania) swoich danych, które są nieprawidłowe;
* żądania usunięcia danych (z ograniczeniem tego prawa na podstawie art. 17 i art. 21 RODO);
* żądania ograniczenia przetwarzania danych;
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (z ograniczeniem tego prawa na podstawie art. 17 i art. 21 RODO);
* cofnięcia zgody w dowolnym momencie w przypadkach, w których przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody (wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano przed jej cofnięciem);
* wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (UODO) na adres ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

## Informacja o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

[*www.gov.pl/web/psse-poznan/klauzula-informacyjna*](http://www.gov.pl/web/psse-poznan/klauzula-informacyjna)