

....., dnia
(miejscowość)

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Przemyślu**

WNIOSEK

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

I. Dane dotyczące zmarlej/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/ szczątki ludzkie zostaną przewiezione
7. Miejsce przyszłego pochówku

Dane dotyczące środka transportu, którym będą przewożone zwłoki/ szczątki ludzkie:

8. Środek transportu (rodzaj)
9. Nr rejestracyjny środka transportu *
10. Nazwa firmy pogrzebowej
*

II. Dane dotyczące wnioskodawcy:

1. Imię (Imiona) nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Adres do korespondencji
4. Numer telefonu**
.....
5. Numer i seria dokumentu tożsamości.....
wydanego przez:.....
6. Stopień pokrewieństwa ze zmarłym

* Podać w przypadku środka transportu firmy pogrzebowej

** Dane kontaktowe nie są obowiązkowe, ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku

Jako uprawniony z tytułu pokrewieństwa do złożenia wniosku o zezwolenie na wywóz zwłok/ szczątków ludzkich z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

.....
(imię/imiona i nazwisko zmarłego)

niniejszym oświadczam, że wniosek został uzgodniony ze wszystkimi członkami rodziny, którym art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2023 r., poz. 887 z późn.zm.) przyznaje prawo do pochowania zwłok, a mianowicie: 1) pozostały małżonek, 2) krewni zstępni, 3) krewni wstępni, 4) krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, 5) powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.

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 jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych (w przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym).
3. Dokumenty właściwej władzy państwa, na którego terytorium zwłoki/ szczątki ludzkie mają być pochowane.
4. Dokumenty właściwej władzy państwa, przez którego terytorium zwłoki/ szczątki ludzkie mają być przewożone.

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z art. 13 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 zwane RODO, informuję, że

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Przemysłu reprezentowana przez Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Przemysłu z siedzibą w Przemysłu, ul. Mariacka 4, 37-700 Przemysł
- 2) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych z którym można się skontaktować pisząc na adres poczty elektronicznej: iod.psse.przemysl@sanepid.gov.pl w sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących na mocy RODO.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (obowiązkiem administratora, zgodnie z ustawą z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych jest rozpatrzenie złożonego wniosku o wydanie pozwolenia na wywóz zwłok/szczałków ludzkich z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, tj. na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody w przypadku podania numeru telefonu do kontaktu.
- 4) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, jak np. Policja czy Prokuratura, a także podmiotom wykonującym na rzecz Administratora usługę z którymi zawarze właściwą umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przez przepisy prawa.
- 7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych jak również prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, ograniczenia, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tych praw, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa oraz usunięcia danych w przypadku cofnięcia zgody na wykorzystanie numeru telefonu do kontaktu.