



Rzeczpospolita Polska

Państwowy Powiatowy Inspektor
Sanitarny w Sulęcinie

SYMBOL/00/00 / Adnotacje urzędu

Wniosek o wydanie zezwolenia na ekshumację ludzkich

zwłok

lub

szczątków

1. Instrukcja wypełnienia dokumentu

1. Wniosek złoż do państwowego powiatowego inspektora sanitarnego lub do państwowego granicznego inspektora sanitarnego właściwego dla miejsca położenia grobu.
2. WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI.
3. Pola wyboru oznaczaj lub .
4. Wypełniaj kolorem **czarnym** lub **niebieskim**.

2. Dane wnioskodawcy

2.1. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy

Imię i nazwisko

Numer dowodu osobistego

Pesel

2.2. Adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

2.3. Dane kontaktowe wnioskodawcy (dane kontaktowe nie są obowiązkowe, ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku)

Numer telefonu

Adres poczty elektronicznej

2.4. Dane pełnomocnika (podaj, jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika)

Imię i nazwisko

2.5. Adres korespondencyjny wnioskodawcy (jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika, to podaj jego adres)

Miejscowość

Ulica

Nr domu Nr lokalu Kod pocztowy -

3. Treść wniosku

3.1. Uzasadnienie (podaj powód ekshumacji)

3.2.a. Dane dotyczące osoby zmarłej

Imię i nazwisko

Miejsce urodzenia Data urodzenia - -

Miejsce zgonu Data zgonu - -

Przyczyna zgonu Choroba niezakaźna
 Choroba zakaźna Rodzaj choroby zakaźnej

3.2.b. Dane dotyczące osoby zmarłej

Imię i nazwisko

Miejsce urodzenia Data urodzenia - -

Miejsce zgonu Data zgonu - -

Przyczyna zgonu Choroba niezakaźna
 Choroba zakaźna Rodzaj choroby zakaźnej

3.2.c. Dane dotyczące osoby zmarłej

Imię i nazwisko

Miejsce urodzenia Data urodzenia - -

Miejsce zgonu Data zgonu - -

Przyczyna zgonu Choroba niezakaźna
 Choroba zakaźna Rodzaj choroby zakaźnej

Miejsce pochowania przed
ekshumacją

Miejsce pochowania po ekshumacji

① Podaj zarówno nazwę i adres cmentarza, na którym ma się odbyć ekshumacja, jak i cmentarza, na którym mają być ponownie pochowane zwłoki lub szczątki.

3.3. Dane dotyczące wszystkich pozostałych uprawnionych do złożenia wniosku o ekshumację

Stopień pokrewieństwa
wnioskodawcy z osobą zmarłą

Pozostali uprawnieni

① Podaj imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa oraz adres zamieszkania wszystkich uprawnionych (np. członków rodziny).

3.4. Oświadczenie

Zobowiązuję się przestrzegać wymogów i warunków ekshumacji określonych przez przepisy prawa.

Data

 - -

① DD-MM-RRRR

Podpis wnioskodawcy

4. Podpisy wszystkich pozostałych uprawnionych do złożenia wniosku o ekshumację wraz z datą¹

--

5. Podstawa prawna

Art. 10 ust. 1 i art. 15 ust. 1 pkt 1 oraz ust. 3 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych

6. Załączniki

1. Dokument pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik

2. Dokument stwierdzający, że zgon nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej (cholera, dur wysypkowy i inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosacizna, trąd, wąglik, wścieklizna, żółta gorączka i inne wirusowe gorączki krwotoczne) wymagany w przypadku ekshumacji zwłok przed upływem 2 lat od pochówku i braku przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym stwierdzającym zgon

3. Zaświadczenie wydane przez właściwy zarząd cmentarza o możliwości przeprowadzenia ekshumacji osoby wskazanej we wniosku

4. Zaświadczenie wydane przez właściwy zarząd cmentarza o posiadaniu wolnego miejsca w grobie, w którym istnieje możliwość pochowania osoby wskazanej we wniosku po przeprowadzonej ekshumacji

5. W przypadku braku podpisów pozostałych wnioskodawców należy przedłożyć pisemne oświadczenia innych uprawnionych osób z ich zgodą na przeprowadzenie ekshumacji lub prawomocne orzeczenia sądu zobowiązujące inne osoby uprawnione do złożenia stosownego oświadczenia woli.

6. Inne załączniki:

--

--

--

¹ W przypadku braku podpisów pozostałych wnioskodawców należy przedłożyć pisemne oświadczenia innych uprawnionych osób z ich zgodą na przeprowadzenie ekshumacji lub prawomocne orzeczenia sądu zobowiązujące inne osoby uprawnione do złożenia stosownego oświadczenia woli.

7. Data i podpis wnioskodawcy

Data - -

① *DD-MM-RRRR*

Podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA
do wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok (szczątków)

Zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej RODO informujemy, że:

Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Sulęcinie reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sulęcinie z siedzibą przy ul. Lipowej 14b, 69-200 Sulęcín.

Inspektor ochrony danych

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod.psse.sulecin@gmail.com

Cel i zakres przetwarzania

Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celu realizacji ustawowego zadania i ciężącego na Administratorze obowiązku prawnego, który jest realizowany w interesie publicznym tj. prowadzenia postępowania administracyjnego w sprawie wydania zezwolenia na ekshumację/przewóz zwłok lub szczątków ludzkich zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO, w oparciu o art. 15 ust. 1 pkt. 1 Ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych.

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres prowadzenia postępowania, lecz nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji lub innych przepisach prawa.

Odbiorcy danych osobowych

Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą udostępniane podmiotom uprawnionym do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.

Prawa osób, których dane dotyczą

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych; prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej; prawo do ograniczenia przetwarzania danych; prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

Jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, istnieje wówczas prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Informacja o wymogu podania danych osobowych

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, koniecznym do realizacji wydania zezwolenia na ekshumację/przewóz zwłok i szczątków ludzkich, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wydania decyzji zgody na przeprowadzenie ekshumacji/przewozu zwłok i szczątków ludzkich.

Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą przetwarzane w formie profilowania.

Informacja o zamiarze przekazania danych do Państwa trzeciego

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa trzeciego.

.....
podpis wszystkich wnioskodawców