

## ZAŁĄCZNIK NR 1

Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z instrukcją dla osób zwracających się z wnioskiem o wydanie zgody na ekshumację zwłok/szczałków ludzkich zamieszczoną na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/psse-ketrzyn/ekshumacja-dokumenty-do-pobrania>

....., dnia.....

**Do  
Państwowego Powiatowego  
Inspektora Sanitarnego  
w Kętrzynie**

### WNIOSEK

o wydanie zgody na ekshumację zwłok / szczałków ludzkich

#### I. Wnioskodawca:

1. Imię i nazwisko : .....
2. Adres zamieszkania .....
3. Numer PESEL.....
4. Numer telefonu.....
5. Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej.....

**Oświadczam, że niżej wymienieni najbliżsi żyjący członkowie rodziny zmarłego nie wnoszą sprzeciwu do przeprowadzenia ekshumacji:**

wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do zmarłego, adres zamieszkania)

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

Stosownie do art. 15 w zw. z art. 10 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 887 z późn. zm.) ekshumacja może być dokonana na wniosek: pozostałego małżonka(ki), krewnych zstępnych, krewnych wstępnych, krewnych bocznych do 4 stopnia pokrewieństwa, powinowatych w linii prostej do 1 stopnia.

**Oświadczam, że oprócz w/w osób nie ma innych żyjących członków rodziny zmarłego mogących decydować o ekshumacji.**

#### II. Informacje dotyczące osoby zmarłej i ekshumacji :

1. Imię i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Data zgonu i przyczyna zgonu.....
4. Miejsce aktualnego pochówku .....
5. Zarządca cmentarza (pieczęć oraz czytelny podpis zarządcy, który oświadcza, że nie ma przeszkód do przeprowadzenia ekshumacji w/w osoby)

.....  
.....

6. Miejsce przyszłego pochówku .....
7. Zarządca cmentarza (pieczęć oraz czytelny podpis zarządcy wyrażający zgodę na przyjęcie zwłok/szczątków ludzkich na w/w cmentarz)
- .....
- .....
8. Uzasadnienie wniosku .....
- .....
- .....
9. **Potwierdzenie terminu ekshumacji przez firmę wskazaną przez składającego wniosek:**
- data ekshumacji.....
- pieczęć firmy dokonującej ekshumacji.....
- czytelny podpis pracownika firmy.....
10. **Wnioskodawca zobowiązuje się do przekazania decyzji wyrażającej zgodę na ekshumację zwłok/szczątków ludzkich zarządcy/-om cmentarza/-y.**

**Warunki przy ekshumacji:**

1. Ekshumacja zwłok lub szczątków powinna odbywać się we wczesnych godzinach rannych w okresie od 16 października do 15 kwietnia.
2. Przy ekshumacji mogą być tylko osoby bezpośrednio zainteresowane lub reprezentujące wnioskodawcę.
3. Inne zalecenia:
  - a) zwłoki ekshumowane przed upływem okresu mineralizacji
    - powinny być wydobywane wraz z trumną i umieszczone na czas przewozu w skrzyni obitej blachą
    - w miejscu ponownego pochówku trumnę należy wydobyć ze skrzyni i pochować bez otwierania
  - b) szczątki ekshumowane po okresie mineralizacji należy:
    - wydobyć wraz z resztkami trumny i umieścić w szczelnej, drewnianej trumnie wypełnionej warstwą substancji plynochłonnej o grubości 5 cm.
    - trumnę na czas przewozu umieścić w szczelnym worku z nieprzepuszczalnego tworzywa sztucznego, odpornego na uszkodzenia mechaniczne (worek po usunięciu spala się)
  - c) przewożenie zwłok dopuszczalne jest tylko w specjalnie przeznaczonym do tego środka przewozowym przez wyspecjalizowane przedmioty.
4. Zwłoki przewożone na obszarze państwa na odległość większą niż 60 km składa się w trumnie w obecności Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, który dokonuje jej opieczętowania.

**Oświadczam, że w sprawie dotyczącej w/w ekshumacji nie toczył i nie toczy się jakikolwiek spór sądowy.**

**Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.**

**Jednocześnie zobowiązuję się przestrzegać wymogów i warunków ekshumacji określonych przez przepisy prawa.**

**Zostałem/-am poinformowany/-a o przysługujących mi prawach związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych. (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.) zamieszczonych na stronie 3.**

.....  
Data i czytelny podpis

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Kętrzynie reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego będącego jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kętrzynie, 11-400 Kętrzyn, Pl. Piłsudskiego 5;
- 2) dane kontaktowe do inspektora ochrony danych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kętrzynie - tel. 89 675 11 66  
e-mail: [iod.psse.ketrzyn@sanepid.gov.pl](mailto:iod.psse.ketrzyn@sanepid.gov.pl);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, podstawa art. 6 ust. 1 lit. c RODO, prowadzenie postępowań dotyczących ekshumacji - Ustawa z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 887 z późn.zm.);
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
- 6) Pani/Pana dane osobowe zabezpieczone są organizacyjnie i technicznie, o sposobie zabezpieczenia dodatkowe informacje może Pani/Pan uzyskać od inspektora ochrony danych,
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat,
- 8) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania,
- 9) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 10) podanie przez Pana/Panią danych jest wymogiem ustawowym.
- 11) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.