

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
numer dowodu osobistego

.....
stopień pokrewieństwa

.....
adres wnioskodawcy

.....
telefon

**Do
Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego
w Lubaniu**

Proszę o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok / szczątków* zmarłego/ej celem przeniesienia / przewiezienia*

.....
imię i nazwisko osoby zmarłej

.....
data i miejsce urodzenia

.....
data i miejsce zgonu

Przyczyna zgonu (wypełnić w przypadku gdy przyczyną zgonu była jedna z podanych chorób zakaźnych: cholera, dur wysypkowy lub inna riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosacizna, trąd, wąglik, wścieklizna, żółta gorączka lub inne wirusowe gorączki krwotoczne lub Covid 19)

.....
z grobu ziemnego / grobu murowanego / grobu rodzinnego / katakumbach / kolumbarium *

.....
na cmentarzu

.....
(nr, rząd, pole, kwatery, sektor)

.....
(nazwa cmentarza)

Adres zarządcy / właściciela* cmentarza

Zaświadcza się, że Pan/Pani jest dysponentem prawnym grobu

.....
(imię i nazwisko)

.....
(podpis zarządcy/właściciela cmentarza)

Zaświadcza się, że zwłoki/ szczątki* zmarłego/ej mogą być dochowane do grobu ziemnego / grobu murowanego / grobu rodzinnego / katakumbach / kolumbarium *

.....
na cmentarzu

.....
(nr, rząd, pole, kwatery, sektor)

.....
(nazwa cmentarza)

Data ostatniego pochówku

Adres zarządcy / właściciela* cmentarza

.....
(podpis zarządcy/właściciela cmentarza)

Przeprowadzający ekshumację i jej termin, przeniesienie / przewóz*

.....
(nazwa oraz adres firmy wykonującej ekshumację)

Uzasadnienie wniosku:

Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej, adres zamieszkania):

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

- nie ma innych członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Jako uprawniony z tytułu pokrewieństwa do złożenia wniosku o zezwolenie na ekshumację przewiezienie / przeniesienie / zwłok / szczątków* ludzkich

niniejszym oświadczam, że wniosek został uzgodniony ze wszystkimi członkami rodziny, którym art. 15 ust.1 pkt 1 w zw. z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 1947) przyznaje prawo do pochowania zwłok, a mianowicie: 1) pozostały małżonek, 2) krewni zstępni, 3) krewni wstępni, 4) krewni boczni do IV stopnia pokrewieństwa, 5) powinowaci w linii prostej do I stopnia oraz w tej sprawie nie toczy się jakikolwiek spór sądowy.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe, a oświadczenie niniejsze składam po pouczeniu o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 Kodeksu Karnego - kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do 3 lat).

Jednocześnie zobowiązuję się przestrzegać wymogów i warunków określonych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lubaniu.

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych.

W związku z pełnieniem nadzoru nad ekshumacjami i przewozami zwłok oraz wpisem do rejestru pozostającym pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lubaniu, na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz zgodnie z art. 14 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74 z 04.03.2021, str. 35) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO) uprzejmie informujemy:

1. Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Lubaniu reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lubaniu, ul. Bankowa 9b, 59-800 Luban informuje, iż jest Administratorem Państwa danych osobowych.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Pan Zbigniew Kołodziejski, który wykonuje swoje obowiązki w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lubaniu, ul. Bankowa 9b, 59-800 Luban, e-mail: iod.psse.luban@sanepid.gov.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań i obowiązków prawnych, które ciążą na administratorze (art. 6 ust.1 lit. c RODO).
4. Podstawa prawna przetwarzania danych wynika w szczególności z art. 1 i 2 Ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz art. 14 ust. 1, art. 15 ust.1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych i § 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich.
5. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy ww. przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż organom władzy publicznej lub podmiotom wykonującym zadania publiczne bądź podmiotom działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (tj. 10 lat).
8. W związku z przetwarzaniem przez Administratora Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - ochrony danych osobowych;
 - dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO z zastrzeżeniem, że udostępniane dane osobowe nie mogą ujawniać informacji niejawnych, ani naruszać tajemnic prawnie chronionych, do których zachowania zobowiązany jest Administrator oraz z zastrzeżeniem art. 5 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;
 - usunięcia danych osobowych lub ograniczenia ich przetwarzania - w granicach określonych w przepisach prawa;
 - prawo do przenoszenia danych - w granicach określonych w przepisach prawa;
 - sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO, które można dokonać w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lubaniu, ul. Bankowa 9b, 59-800 Luban kontaktując się osobiście lub w inny sposób umożliwiając zweryfikowanie tożsamości (np. przesyłając wniosek opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres poczty elektronicznej psse.luban@sanepid.gov.pl lub przesyłając wniosek opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym na adres skrytki ePUAP);
 - prawo wniesienia sprzeciwu.
9. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Administratora Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Przetwarzanie Pani/Pana danych nie będzie odbywać się w sposób zautomatyzowany.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić