……………………………….

Miejscowość i data

**Państwowy Powiatowy**

**Inspektor Sanitarny**

**w Radomiu**

**WNIOSEK**

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

1. **Dane dotyczące zmarłej/go:**
2. Imię (imiona) i nazwisko ……………………………………………………………….
3. Nazwisko rodowe…………………………………………………………………..........
4. Data i miejsce urodzenia…………………………………………………………...........
5. Ostatnie miejsce zamieszkania……………………………………………………….….
6. Data i miejsce zgonu………………………………………………………………….…
7. Miejsce, z którego zwłoki/ szczątki ludzkie zostaną przewiezione *(kraj, miejscowość, adres*)………………….………………………………………………………………..
8. Miejsce przyszłego pochówku………………………………………………………….  
   ………………………………………………………………………………………….
9. **Dane dotyczące środka transportu, którym będą przewożone zwłoki/ szczątki ludzkie:**
   * 1. Rodzaj środka transportu…………………………………………………………..
     2. Numer rejestracyjny środka transportu…………………………………………….
     3. Nazwa firmy pogrzebowej…………………………………………………………
10. **Dane dotyczące wnioskodawcy:**
11. Imię (imiona) nazwisko…………………………………………………………………
12. Adres zamieszkania…………………………………………………………………….
13. Numer telefonu…………………………………………………………………………
14. Numer i seria dowodu osobistego………………………………………………………
15. Stopień pokrewieństwa ze zmarłym…………………………………………………..
16. **Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku** (*imię, nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej*)
17. ………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….
18. ………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….
19. ………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….
20. ………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

Wszystkie powyższe osoby nie sprzeciwiają się dokonaniu wywozu zwłok/szczątków ludzkich z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (*imię i nazwisko osoby zmarłej*)……………………….

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

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 choroby zakaźnej jako przyczyny zgonu
    3. Dokument wydany przez właściwą władzę państwa, na którego terytorium zwłoki/ szczątki ludzkie mają być pochowane
    4. Dokument wydany przez właściwą władzę państwa, przez którego terytorium zwłoki/ szczątki ludzkie mają być przewożone

\*-*właściwe zakreślić*

**Klauzula informacyjna**

**(realizacja obowiązku informacyjnego o ochronie danych osobowych)**

Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Radomiu, na podstawie 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 uchyleniem dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) uprzejmie informuje, że:

1. **Administratorem** **Państwa danych osobowych** jest Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna   
   w Radomiu reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego/Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej z siedzibą w Radomiu, ul. gen. L. Okulickiego 9D, 26 – 601 Radom, e-mail: sekretariat.psse.radom@sanepid.gov.pl, tel: (48) 345 15 89.
2. W sprawie ochrony swoich danych osobowych, możecie Państwo kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych** za pośrednictwem adresu e-mail: sekretariat.psse.radom@sanepid.gov.pl lub pisemnie na adres Administratora Danych.
3. Państwa dane będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa w celu realizacji zadań należących   
   do właściwości Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Radomiu wynikających z ustawy z dnia   
   14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz pozostałe obowiązujące przepisy prawne, w szczególności:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej;
2. Ustawa z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi;
3. Ustawa z dnia 25 lutego 2011r. o substancjach chemicznych i ich mieszaninach;
4. Ustawa z dnia 9 października 2015r. o produktach biobójczych;
5. Ustawa z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii;
6. Ustawa z dnia 22 czerwca 2001r. o mikroorganizmach i organizmach genetycznie zmodyfikowanych;
7. Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
8. Ustawa z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia;
9. Ustawa z dnia 20 lipca 2017r. Prawo wodne;
10. Ustawa z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks Pracy;
11. Ustawa z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane;
12. Ustawa z dnia 15 września 2022r. o medycynie laboratoryjnej;
13. Ustawa z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych;
14. Ustawa z dnia 20 marca 2009r. o bezpieczeństwie imprez masowych;
15. Ustawa z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach;
16. Ustawa z dnia 14 czerwca1960r. Kodeks postępowania administracyjnego;
17. Ustawa z dnia 24 sierpnia 2001r. Kodeks postępowania w sprawach o wykroczenia;
18. Ustawa z dnia 17 czerwca 1966r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji;
19. Ustawa z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacjami kryzysowymi.
20. Państwa dane osobowe będą przetwarzane także na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu realizacji umowy polegającej na poborze prób i przekazaniu ich do laboratorium w celu wykonania badań laboratoryjnych w zakresie stanu zdrowie, analizy żywności, wody, kosmetyków, przedmiotów użytku, badań i pomiarów środowiska pracy, pomiarów promieniowania oraz pozostałych zadań w zakresie diagnostyki medycznej.
21. Ponadto Państwa dane w uzasadnionych okolicznościach mogą zostać przetwarzane w oparciu   
    o art. 6 RODO w celu realizacji zadań właściwych do Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej.
22. Będziemy przetwarzać w szczególności następujące dane: imię i nazwisko, płeć, adres zamieszkania, nr PESEL, nr NIP, informacje o stanie zdrowia oraz pozostałe dane, które są niezbędne do realizacji zadań Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej.
23. Państwa dane osobowe mogą być udostępniane, jeśli będzie to konieczne do wykonywania ustawowych obowiązków Administratora. Będziemy przekazywać dane wyłącznie:
24. odbiorcom danych upoważnionych do ich otrzymywania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności: organów administracji rządowej i samorządowej, podmiotów sektora ochrony zdrowia.
25. innym odbiorcom danych, z którymi zawarto umowę powierzenia przetwarzania danych.
26. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej z wyłączeniem sytuacji wynikających z obowiązujących przepisów prawa.
27. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do swoich danych oraz prawo do ich sprostowania oraz   
    w zakresie wynikającym z przepisów prawa do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
28. Ponadto przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznacie, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO oraz innych obowiązujących przepisów prawnych regulujących ochronę danych osobowych.
29. Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane, a także zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną oraz Rzeczowym Wykazem Akt.
30. Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem prowadzenia spraw przez Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Radomiu. Przy czym podanie przez Państwa danych jest:
31. obowiązkowe, jeśli tak zostało określone w przepisach prawa (w razie ich niepodania Administrator nie będzie mógł spełnić obowiązku ustawowego wobec Państwa);
32. dobrowolne, jeśli odbywa się na podstawie Państwa zgody lub ma na celu zawarcie umowy (konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji zadań lub odmowa zawarcia umowy).
33. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym nie będą profilowane.