

WNIOSEK

....., dnia

.....
/nazwisko i imię wnioskodawcy/

.....
/adres, telefon, numer lub seria dokumentu tożsamości/

.....
/stopień pokrewieństwa ze zmarłym/

STAROSTA MYŚLIBORSKI

Proszę o wydanie zezwolenia na sprowadzenie z

.....
(nazwa miejscowości i kraju w którym znajdują się zwłoki/szczątki zmarłego)

do
/miejscowość - Polska/

zwłok/szczątków/urny z prochami* następującej osoby:

Nazwisko i imię (imiona) osoby zmarłej

Nazwisko rodowe osoby zmarłej

Data i miejsce urodzenia osoby zmarłej

Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej

Data i miejsce zgonu

Zwłoki/szczątki/urna z prochami* zmarłego /ej/ zostaną pochowane na cmentarzu

.....
(nazwa cmentarza i miejscowość)

Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/szczątki ludzkie/urna z prochami:

.....
Osoba / Firma odpowiedzialna za sprowadzenie i transport zwłok /nazwisko, nazwa i adres/

.....
/podpis wnioskodawcy /

* - **niepotrzebne skreślić**

W przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym stwierdzającym zgon, do wniosku dołącza się dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej.

W załączeniu:

1. akt zgonu (inny dokument urzędowy stwierdzający, że przyczyną zgonu nie była choroba zakaźna wymieniona w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2015 r. poz.2126)
2. Pełnomocnictwo rodziny w przypadku podmiotu uprawnionego do reprezentowania w sprawie dot. wydania pozwolenia na sprowadzenie zwłok lub szczątków ludzkich.

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych osób fizycznych w Starostwie Powiatowym
w Myśliborzu**

Zgodnie 13 ust. 1 i ust. 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 (RODO) informuję, że z **dniem 25 maja 2018 r.:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Starostwo Powiatowe z siedzibą w Myśliborzu przy ulicy Północnej 15, 74-300 Myślibórz** reprezentowane przez **Starostę Myśliborskiego** (zwane dalej Starostwem); tel. 95 747 20 21 fax – 95 747 31 53, e-mail: starostwo@powiatmysliborski.pl

2. Dane kontaktowe **Inspektora Ochrony Danych (IOD) w Starostwie Powiatowym w Myśliborzu** ul. Północna 15, telefon 95 747 20 21 e- mail: iod@powiatmysliborski.pl – mogą Państwo skontaktować się z IOD w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw – telefonicznie, drogą e-mail, pisemnie - na adres jak wyżej.

3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, zgodnie z uprawnieniem wynikającym z art. 14 ust. 4 pkt. 1 i ust. 5 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2017 r. poz. 912) oraz § 2 i 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. Nr 249, poz. 1866), a także w związku z art. 92 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. Z 2018 r. poz. 995 ze zm.) i art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. Z 2017 r. poz. 1257 ze zm.), którym jest wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok lub szczątków ludzkich z obcego państwa, które będą pochowane na terenie

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą tylko podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującym Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt i archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO);

8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wydania zezwolenia na sprowadzenie zwłok lub szczątków ludzkich z obcego państwa, które będą pochowane na terenie Powiatu Myśliborskiego.

9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....
podpis osoby fizycznej, której dane dotyczą

..... dnia

.....
/Nazwisko i imię osoby udzielającej pełnomocnictwo/

.....
/ adres zamieszkania , tel./

.....
/stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej/

.....
/nr i seria dokumentu tożsamości/

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam Pana/Panią

przedstawiciela firmy/.....

(nazwa firmy, dokładny adres)

.....
do reprezentowania mnie w sprawie dotyczącej wydania pozwolenia na sprowadzenie zwłok /
szczątków/ urny z prochami* zmarłego / zmarłej*:

.....,
(imię i nazwisko osoby zmarłej)

zamieszkałego / zamieszkałej*:

zmarłego/zmarłej*:

(data i miejsce zgonu osoby zmarłej)

Z do

.....
prowadzonej przez Starostwo Powiatowe w Myśliborzu, a w szczególności do złożenia w moim
imieniu stosownego wniosku wraz z niezbędną dokumentacją oraz do odbioru korespondencji
w ww. sprawie, w tym również pozwolenia.

.....
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwo)

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

- Dowód opłaty (Pełnomocnictwo podlega opłacie skarbowej w wysokości 17, 00 zł).