## .................................................... Przemyśl, dnia ....................................

imię i nazwisko

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

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

adres zamieszkania/tel.

# Starostwo Powiatowe Pl. Dominikański 3

**37-700 Przemyśl**

## Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na sprowadzenie zwłok/szczątków zmarłego

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

Imię/imiona, nazwisko, nazwisko rodowe

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

data i miejsce urodzenia imię ojca, imię i nazwisko rod. matki

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

ostatni adres zamieszkania

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

miejsce, data i przyczyna zgonu

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

miejsce, z którego zwłoki/szczątki zostaną przewiezione, miejsce pochowania zwłok

## Przewozem zwłok/prochów zajmuje się firma: ................................................................................

nazwa, adres

Środek transportu zwłok ...................................................................................................................

# Oświadczam, że w myśl art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych ( t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 912 )

## **ja** ......................................................................................................................................................

imię i nazwisko wnioskodawcy, stopień pokrewieństwa

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

adres zamieszkania, seria i numer dowodu osobistego

**jestem osobą uprawnioną do pochowania zwłok/szczątków** .......................................................

imię i nazwisko zmarłego

Przemyśl, dnia ............................................. ......................................... .............

czytelny podpis

Potwierdzam własnoręczność podpisu: .....................................

**Załączniki:**

* akt zgonu lub inny urzędowy dokument stwierdzający zgon **lub**
* dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podst. art. 9 ust. 3a ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych ( t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 912 ).

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku zprzetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych orazuchylenia dyrektywy95/46/WE(RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Przemyski z siedzibą
w Przemyślu., Pl. Dominikański 3, kod pocztowy: 37-700 ,tel. 16 678 50 54, 55, 56.

2. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać w celu wydania decyzji
 w sprawie sprowadzenia zwłok/szczątków z zagranicy na podstawie ustawy o cmentarzach
 i chowaniu zmarłych, w związku z art. 6 ust. 1 lit. a RODO;

3. W Starostwie Powiatowym w Przemyślu został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych

Osobowych, z którym może się Pan kontaktować w sprawie ochrony swoich danychosobowych.

Sposoby kontaktu:

1.adres korespondencyjny Starostwo Powiatowe w Przemyślu, Pl. Dominikański 3, 37-700

Przemyśl

2. e-mail: inspektor\_rodo@powiat.przemysl.pl

3. tel/fax: 016 678 60 79

4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt 2, w tym przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku ich archiwizacji wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach orazRozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcjikancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacjiizakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz. 67).

5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych na podstawie art. 15 RODO,żądania do sprostowania (poprawienia) swoich danych na podstawie art. 16 RODO, jeśli są nieprawidłowe lub niekompletne,żądania usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO, po ustaniu okresu ich przechowywania, w myśl obowiązujących przepisów,żądania ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 18 RODO,wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 21 RODO,

6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa UrzęduOchrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowychPani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak podaniadanych osobowych będzie skutkował brakiem możliwości realizacji zadań wynikających

zprzepisów prawa.

8. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, które są uprawnione, na podstawie obowiązujących przepisów prawa, do dostępu do nich oraz ich przetwarzania w zakresie określonym przepisami, w tym podmiotom kontrolującym działalność Starosty Przemyskiego,stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych,

podmiotom realizującym na rzecz Starostwa Powiatowego w Przemyślu zadania w zakresie utrzymania i rozwoju systemów teleinformatycznych, w tym elektronicznego systemu zarządzania dokumentacją el-Dok,podmiotom zaangażowanym w utrzymanie systemów służących do kontaktu z klientami Urzędu (poczta elektroniczna, serwis ePUAP);

9.W trakcie przetwarzania danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych sprawach ani do profilowania osób, których dane są przetwarzane.

10. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.

**Zgoda na przetwarzanie danych**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119/1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

- imię i nazwisko,

- adres zamieszkania,

- nr telefonu,

- seria i nr dowodu osobistego,

w celu załatwienia sprawy związanej ze sprowadzenie zwłok z zza granicy, przez Administratora Danych Osobowych- Starostę Przemyskiego, pl. Dominikański 3, 37-700 Przemyśl.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że wyrażoną zgodę mogę w każdym czasie wycofać. Wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność
z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

………………………………………………………………………..

 *(miejscowość, data, imię i nazwisko)*