
(miejsowość, data)

(imię, imiona i nazwisko wnioskodawcy)

(adres zamieszkania)

(seria i nr dokumentu tożsamości)

(stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą)

(nr telefonu do kontaktu)

**Starosta Koszaliński
Starostwo Powiatowe
w Koszalinie
ul. Raclawicka 13
75-620 Koszalin**

WNIOSEK O WYDANIE POZWOLENIA NA SPROWADZENIE ZWŁOK*/SZCZĄTKÓW* LUDZKICH Z ZAGRANICY W CELU ICH POCHOWANIA

Na podstawie art. 14 ust. 4 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2023 r. poz. 887) zwracam się o wydanie pozwolenia na sprowadzenie trumny ze zwłokami*/urny ze szczątkami* ludzkimi.

Dane dotyczące osoby zmarłej:

1. Nazwisko i imię (imiona) osoby zmarłej _____
2. Nazwisko rodowe osoby zmarłej _____
3. Data i miejsce urodzenia osoby zmarłej _____
4. Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej _____
5. Data i miejsce zgonu _____
6. Przyczyna zgonu _____
7. Miejsce, z którego zwłoki/szczałki osoby zmarłej zostaną przewiezione _____
8. Miejsce pochówku _____
9. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/szczałki osoby zmarłej _____
10. Sprowadzeniem zwłok/szczałków osoby zmarłej zajmie się firma _____
11. Nazwisko i imię/imiona, adres zamieszkania wnioskodawcy oraz numer i seria dokumentu tożsamości _____

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

*- niepotrzebne skreślić

Załączniki:

- 1) akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon oraz określający przyczynę zgonu, przetłumaczony na język polski przez tłumacza przysięgłego;
- 2) dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych (w przypadku nie określenia przyczyny śmierci w dokumencie stwierdzającym zgon);
- 3) oryginał pełnomocnictwa/upoważnienia z własnoręcznym podpisem osoby uprawnionej (jeżeli osoba uprawniona działa za pośrednictwem innego podmiotu, np. zakładu pogrzebowego).

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

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 Koszalinie przy ulicy Raławickiej 13, 75-620 Koszalin reprezentowane przez Starostę Koszalińskiego (zwane dalej Starostwem); tel. 947140189 e-mail: poczta@powiat.koszalin.pl

2. Dane kontaktowe Administratora Bezpieczeństwa Informacji (ABI) / Inspektora Ochrony Danych (IOD) w Starostwie Powiatowym w Koszalinie: pok. 407A, IV piętro, tel. 947140240, e-mail: iod@powiat.koszalin.pl – mogą Państwo skontaktować się z ABI/IOD w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw – telefonicznie, drogą e-mail, pisemnie - na adres jak wyżej.

3. Celem przetwarzania danych osobowych Pani / Pana - interesantów / klientów Starostwa oraz innych osób, których dane mogą być przetwarzane w związku ze składaniem dokumentów jest prowadzenie przez Administratora Danych spraw administracyjnych należących do właściwości rzeczowej i miejscowej Starostwa, a także kierowanie spraw nienależących do właściwości rzeczowej lub miejscowej Starostwa do właściwych podmiotów.

Starostwo (Urząd), działając w ramach swojej kompetencji, wykonuje obowiązki prawne wynikające z ustaw i przepisów wykonawczych do ustaw, a także działa w interesie publicznym. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO-przetwarzanie jest niezbędne do wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze Danych, oraz art. 6 ust. 1 lit. e RODO-przetwarzanie jest niezbędne do wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi Danych.

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 Rzeczkowym 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 przez Pana / Panią określonych danych osobowych w Starostwie jest: wymogiem wynikającym z przepisów prawa. Nie podanie danych osobowych uniemożliwi realizację Państwa wniosków – załatwienie sprawy.

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

.....
Podpis osoby fizycznej, której dane dotyczą

Uwaga! Formularz dokonania obowiązku informacyjnego dot. osób fizycznych, (nie np. firmy, przedsiębiorstwa – wpisanego do CEIGD, stowarzyszenia, fundacji itp.) – obowiązuje od 25 maja 2018 r.