

.....
Imię i Nazwisko wnioskodawcy/ nazwa firmy

....., dniar.
(Miejscowość)

.....
Adres zamieszkania/siedziby

.....
Seria i numer dokumentu tożsamości

.....
Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą/pełnomocnik

.....
Telefon kontaktowy (*)

.....
Adres e-mail (*)

Starosta Gorzowski

**WNIOSEK
o wydanie pozwolenia na sprowadzenie zwłok/szczątków ludzkich(**)
z zagranicy**

tj. z

(Nazwa państwa)

w trybie art. 10 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 4 pkt 1 i ust. 5 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych
(t.j.: Dz. U. z 2019r. poz. 1473)

Dane osoby zmarłej:

Nazwisko i Imię

.....

Nazwisko rodowe

.....

Data i miejsce urodzenia

.....

Data i miejsce zgonu

.....

Miejsce, z którego zwłoki/szczątki ludzkie(**) zostaną
przewiezione.....

Ostatnie miejsce zamieszkania

Miejsce pochówku (miejscowość i adres)

Środek transportu zwłok/szczątków(**).....

Osoba/Firma odpowiedzialna za sprowadzenie i transport zwłok/szczątków ludzkich

(nazwisko, nazwa i adres.....)

Decyzje odbiorę(**): osobiście, pocztą tradycyjną, za pomocą środków

(*) Dane fakultatywne – wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

(**) niepotrzebne skreślić

Proszę o przesłanie pozwolenia również do

.....
(Polska placówka konsularna, z której trumna/urna będzie sprowadzona na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej)

.....
(Podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostwo Powiatowe w zakresie: telefon kontaktowy oraz adres e-mail, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....
(Podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- akt zgonu zagraniczny oraz tłumaczenie na język polski przez tłumacza przysięgłego,
- jeśli akt zgonu nie zawiera przyczyny zgonu – inny dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej oraz tłumaczenie na język polski przez tłumacza przysięgłego,
- pełnomocnictwo(w oryginale) oraz dowód wniesienia opłaty skarbowej (jeśli działanie przez pełnomocnika),
- jeżeli zwłoki będą sprowadzane w urnie – świadectwo kremacji.

Przekazano obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych.

.....
(Podpis wnioskodawcy)