

Dane wnioskodawcy

.....
Imię lub imiona, nazwisko

.....
Adres do korespondencji

.....
Nr tel. Kontaktowego

.....
Seria/Nr, data i miejsce wydania dowodu tożsamości

.....
Imiona rodziców, nazwisko rodowe

Państwowy Powiatowy

Inspektor Sanitarny w Świdwinie

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na ekshumację

- ☐ zwłok
- ☐ szczątków
- ☐ szczątków powstałych ze spopielenia (urny)*

Dane dotyczące zmarłego/zmarłej:

1. Imię lub imiona, nazwisko (nazwisko rodowe)

.....

2. Data i miejsce urodzenia

3. Data zgonu

4. Adres cmentarza, na którym zwłoki/szczałki * są pochowane

.....

5. Adres cmentarza, na który zwłoki/szczałki/urna* mają być przeniesione -
określenie cmentarza (komunalny/parafialny*), ulica, kod i miejscowość. Należy
określić czy jest to pochowanie w nowym grobie czy pochowanie do już istniejącego
grobu. W przypadku pochowania do już istniejącego grobu wymagana jest zgoda
zarządcy cmentarza oraz podanie stopnia pokrewieństwa osoby, do której będzie
miało miejsce dochowanie

.....

.....

* niepotrzebne skreślić

☐ pola wyboru oznaczaj X lub V

.....
.....
6. Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy w stosunku do osoby zmarłej:

.....
7. Planowana data ekshumacji

8. Firma przeprowadzająca ekshumację (nazwa i adres zakładu)
.....

9. Transport zwłok /szczątków * - rodzaj transportu (marka, nr rej. samochodu).....

10. Miejsce kremacji zwłok /szczątków (jeśli dotyczy).....

11. Uzasadnienie wniosku
.....
.....
.....

12. Inne osoby uprawnione do pochowania zwłok, wskazane w art. 10 ust 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz.U. z 2025r. poz. 1590), a nie wymienione we wniosku, jako wnioskodawca (należy podać imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do zmarłego wskazanego w **pkt I ppkt. 1.** wniosku oraz adres zamieszkania/adres do korespondencji – jeśli dotyczy, nr telefonu kontaktowego)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis wnioskodawcy / pełnomocnika

* niepotrzebne skreślić

Załączniki

Do wniosku załączono następujące dokumenty:

- 1) odpis skróconego aktu zgonu ekshumowanego/ej. W przypadku pochowania do już istniejącego grobu - akt zgonu osoby pochowanej w istniejącym grobie,
- 2) inne, niż akty zgonu, akty stanu cywilnego osób uprawnionych do ekshumacji i pochowania szczątków zmarłego, o których mowa w art. 10 ust. 1 i art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych, w celu potwierdzenia pokrewieństwa
- 3) karty zgonu w przypadku choroby zakaźnej, w przypadku ekshumacji zwłok przed upływem 2 lat od pochówku i braku przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym stwierdzającym zgon,
- 4) pełnomocnictwo do działania w imieniu wnioskodawcy,
- 5) oświadczenie o osobach uprawnionych do ekshumacji,
- 6) oświadczenie osób uprawnionych do ekshumacji,
- 7) oświadczenie wnioskodawcy, czy zgon nastąpił na skutek choroby zakaźnej w przypadku gdy ekshumacja jest dokonywana przez upływem 2 lat od dnia zgonu.
- 8) zaświadczenie zarządcy cmentarza o możliwości pochowania ekshumowanych zwłok/szczątków w nowym grobie lub dochowania do istniejącego grobu,
- 9) zaświadczenie zarządcy cmentarza, na którym ma się odbyć ekshumacja, o możliwości przeprowadzenia ekshumacji

KLAUZULA INFORMACYJNA – RODO

Stosownie do przepisu art. 12 ust. 1 , w związku z 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej RODO) informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Świdwinie / Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny (PPIS) w Świdwinie, ul. Drowska 38, 78-300 Świdwin; kontakt: telefon - 94 36 52684, adres e-mail: psse.swidwin@sanepid.gov.pl; Adres do e-Doręczeń: AE:PL-11571-13040-EFDSA-19; administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
- 2) z Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Świdwinie można kontaktować się telefonicznie - 94 36 52684, pod adresem e-mail iod.psse.swidwin@sanepid.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby wskazany w pkt 1);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do realizacji zadań publicznych z zakresu ochrony zdrowia publicznego wynikających przepisów prawa, a w szczególności z ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2023r., poz. 338 z późn. zm.) lub w celu wykonania zlecenia w zakresie badań laboratoryjnych/pomiarów (art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO);
- 4) w związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanym powyżej, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych; odbiorcami danych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych, w tym państwa trzecie, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3) celu przetwarzania, chyba że przepis szczegółowy stanowi inaczej;
- 6) w związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych osobowych , ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych
 - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania danych,
 - przenoszenia danych
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych
- 7) każdemu przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 8) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Świdwinie nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu;
- 9) podanie przez Panią / Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego / Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Świdwinie; przy czym podanie danych jest:
 - obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa;
 - dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie zgody lub ma na celu zawarcie umowy; konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji czynności urzędowych lub niezawarcie umowy;
- 10) Administrator Danych jest obowiązany dostarczyć osobie, której dane dotyczą, kopię danych osobowych podlegających przetwarzaniu; za wszelkie kolejne kopie, o które zwróci się osoba, której dane dotyczą Administrator Danych będzie pobierał opłatę wynikającą z kosztów administracyjnych; z powyższych uprawnień można skorzystać bezpośrednio w siedzibie Administratora Danych lub za pośrednictwem poczty.