

..... data .....

.....  
imię, nazwisko  
.....  
.....  
adres

Do  
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego  
W .....

.....  
adres

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA EKSHUMACJĘ  
ZWŁOK\*/ SZCZĄTKÓW LUDZKICH\***

Proszę o wyrażenie zgody na ekshumację zwłok\*/ szczątków ludzkich\* (popiołów powstałych w wyniku spopielenia zwłok\*/ pozostałości zwłok wydobytych przy kopaniu grobu lub w innych okolicznościach\*/ części ciała ludzkiego odłączone od całości\*)

zmarłego(ej).....  
imię i nazwisko  
stopień pokrewieństwa wnioskodawcy w stosunku do osoby zmarłej .....

**I. Informacje dotyczące osoby zmarłej i ekshumacji:**

1. Data i miejsce urodzenia.....  
2. Data zgonu.....  
3. Miejsce zgonu .....  
miejscowość, szpital, adres domu

4. Określona aktem zgonu przyczyna śmierci.....

5. Informacje związane z aktualnym pochówkiem:

- a) adres zarządcy cmentarza, na którym pochowane są zwłoki\*/szczątki ludzkie\*.....  
.....  
b) adres cmentarza, na którym pochowane są zwłoki\*/szczątki ludzkie\*.....  
.....  
c) miejsce aktualnego pochówku/ nr kwatery .....  
.....

6. Informacje związane z przyszłym pochówkiem:

- a) adres zarządcy cmentarza, na którym pochowane będą zwłoki\*/szczątki ludzkie\*.....  
.....  
b) adres cmentarza na którym pochowane będą zwłoki\*/szczątki ludzkie\* .....  
.....  
c) miejsce przyszłego pochówku/ nr kwatery.....  
.....

7. Przeprowadzający ekshumację.....  
.....

8. Środek transportu po drogach publicznych (nie dotyczy przewozu urny ze spopielonymi zwłokami)  
.....

9. Uzasadnienie wniosku

.....

.....

.....

.....

**II. Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku \*\*::**

1. ....  
(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej, adres zamieszkania)
2. ....  
(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej, adres zamieszkania)
3. ....  
(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej, adres zamieszkania)
4. ....  
(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej, adres zamieszkania)
5. ....  
(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej, adres zamieszkania)

**Jako uprawniony z tytułu pokrewieństwa do złożenia wniosku o zezwolenie na ekshumację zwłok/szczątków ludzkich .....**

**niniejszym oświadczam, że wniosek został uzgodniony ze wszystkimi członkami rodziny, którym art. 15 ust. 1 pkt. 1 w zw. z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych przyznaje prawo do pochowania zwłok, a mianowicie: 1) pozostały małżonek, 2) krewni zstępni, 3) krewni wstępni, 4) krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, 5) powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.**

**Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe, a oświadczenie niniejsze składam po pouczeniu o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania**

*(art. 233 Kodeksu karnego:*

*„§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

*§1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grozącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*

*§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.*

*§ 3. Nie podlega karze, za czyn określony w § 1a, kto składa fałszywe zeznanie, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania.*

*(...)*

*§ 6. Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.”)*

.....  
data i czytelny podpis wnioskodawcy

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Prawo pochowania zwłok ludzkich ma najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej, a mianowicie: 1) pozostały małżonek(ka), 2) krewni zstępni, 3) krewni wstępni, 4) krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, 5) powinowaci w linii prostej do 1 stopnia. Prawo pochowania zwłok osób wojskowych zmarłych w czynnej służbie wojskowej przysługuje właściwym organom wojskowym w myśl przepisów wojskowych. Prawo pochowania zwłok osób zasłużonych wobec Państwa i społeczeństwa przysługuje organom państwowym, instytucjom i organizacjom społecznym. Prawo pochowania zwłok przysługuje również osobom, które do tego dobrowolnie się zobowiązują.

## Klauzula informacyjna PSSE w Zambrowie

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), zwane dalej RODO, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Zambrowie informuje, że:

1. **Administratorem danych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Zambrowie**, ul. Obrońców Zambrowa 50, 18-300 Zambrów.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Zambrowie możliwych jest w dniach i godzinach pracy jednostki, pokój nr 13, e-mail: pssezambrow@wp.pl, telefon: (86) 276 30 77.
3. Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Zambrowie, może przetwarzać dane osobowe Klientów w celach realizacji ustawowych zadań określonych przepisami obowiązującego prawa. W pozostałych przypadkach dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
4. Dane osobowe Klientów mogą otrzymywać w ramach prowadzenia postępowań organy publiczne – w oparciu o konkretne przepisy prawa, a także inne podmioty – zgodnie z podpisanymi umowami powierzenia im przetwarzania danych osobowych w imieniu Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zambrowie.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
6. Przetwarzane dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z obowiązkiem archiwizacyjnym wynikającym z przepisów obowiązującego prawa.
7. Klient ma prawo żądać od Administratora:
  - a. dostępu do swoich danych osobowych,
  - b. sprostowania swoich danych osobowych,
  - c. usunięcia swoich danych osobowych,
  - d. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,

Klient ma prawo:

- a. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych, chyba, że realizacja tych praw nie jest zgodna z przepisami obowiązującego prawa oraz z RODO.  
W przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody, o której mowa w art. 6 ust. 1 lit. a RODO – Klientowi przysługuje także prawo do cofnięcia tej zgody. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
8. W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zambrowie narusza przepisy RODO – Klient ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do:

**Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych**

**ul. Stawki 2,**

**00-193 Warszawa.**

9. Podanie przez Klienta danych osobowych jest:
  - a. warunkiem prowadzenia sprawy/wykonania usługi w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Zambrowie i wynika z przepisów prawa;
  - b. dobrowolne, jednak niezbędne do załatwienia sprawy/wykonania usługi w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Zambrowie.
10. Dane osobowe Klienta nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.  
Szczegółowe informacje w zakresie wymienionych powyżej punktów (m.in. dotyczące konkretnego celu przetwarzania danych osobowych) są podawane Klientom w momencie pozyskiwania danych osobowych przez pracowników Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Zambrowie.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Zambrowie może pozyskiwać dane osobowe w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą na podstawie obowiązujących przepisów prawa.