

....., dnia

Imię i nazwisko, nazwisko rodowe.....

Adres zamieszkania.....

Seria i numer dowodu osobistego.....

Telefon kontaktowy.....

Adres korespondencyjny – jeżeli jest inny niż adres zamieszkania.....

.....

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Wałczu
ul. Aleja Zdobywców Wału Pomorskiego 54
78-600 Wałcz**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że na podstawie art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych jako jestem osobą uprawnioną do współdecydowania

(stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej)

w sprawie ekshumacji i wyrażam zgodę na ekshumację zwłok/szczątków/urny z prochami :

.....

(imię i nazwisko osoby ekshumowanej)

pochowanego/ej na cmentarzu w

celem ponownego pochowania w obrębie tego samego cmentarza / przeniesienia na cmentarz¹.....

Oświadczam, że nie jest mi wiadomo, aby w sprawie tej toczył się jakikolwiek spór sądowy.

Jednocześnie udzielam pełnomocnictwa²:

imię i nazwisko:

zamieszkałemu/ej:

legitymującemu/ej się dowodem osobistym (nr i seria):

wydanym przez

do wykonywania w moim imieniu wszystkich czynności określonych w postępowaniu administracyjnym prowadzonym przed Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Wałczu w sprawie o wydanie zezwolenia na ekshumację szczątków/zwłok zmarłego(-ej), w tym do odbioru wszelkiej korespondencji.

(imię i nazwisko osoby ekshumowanej)

.....

data i czytelny podpis

1. Niepotrzebne skreślić.

2. Wypełnić w przypadku wskazania pełnomocnika.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Stosownie do przepisu art. 12 ust. 1 w związku z przepisem 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, Dziennik Urzędowy UE, L 119/1 z 4 maja 2016 r. (dalej: ogólne rozporządzenie o ochronie danych), powoływane jako RODO informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Wałczu/Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny z siedzibą w Wałczu przy ul. Aleja Zdobywców Wału Pomorskiego 54, kontakt: e-mail: psse.walcz@sanepid.gov.pl, adres skrytki ePUAP:/PSSEWALCZ/skrytka, numer telefonu: 67 258 2331, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
2. Inspektorem ochrony danych u Administratora jest Aleksandra Lorek, z którą można się skontaktować pod adresem e-mail: iod.psse.walcz@sanepid.gov.pl oraz pod numerem telefonu: 67 258 2331, lub pisemnie na adres siedziby, wskazany w pkt. 1.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w **ściśle określonym, minimalnym zakresie** niezbędnym do osiągnięcia celu realizacji zadań publicznych z zakresu ochrony zdrowia publicznego wynikających z przepisów prawa, a w szczególności ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO).
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt 3, Pani/Pana **dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych**. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych, w tym państwa trzecie, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
5. Przestaniemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w ww. celach po zakończeniu postępowania i upłynięciu właściwego dla tego postępowania czasu przypisanego kategorią archiwalną, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie archiwizacji i instrukcji kancelaryjnej.
6. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - przenoszenia danych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
7. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
8. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Administratora Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, **przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych**.
9. 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.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego/Powiatową Stację Sanitarno–Epidemiologiczną w Wałczu. Przy czym podanie danych jest:
 - obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa;
 - dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Twojej zgody lub ma na celu zawarcie umowy. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji czynności urzędowych lub niezawarcie umowy.

.....
data i czytelny podpis