

.....
(miejscowość, data)

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY W KOSZALINIE**

75-613 Koszalin ul. Zwycięstwa 136

adres e-doręczeń: AE:PL-11942-27947-BAVUJ-21

WNIOSEK

o wydanie pozwolenia na wywóz zwłok / szczątków ludzkich / urna ¹ (właściwe zakreślić)
poza granice Rzeczypospolitej Polskiej

Data wywozu

1. Dane wnioskodawcy:

Imię (imiona) i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

.....

Numer i seria dokumentu tożsamości.....

Stopień pokrewieństwa ze zmarłym.....

2. Dane pełnomocnika (jeżeli został ustanowiony)

Imię (imiona) i nazwisko.....

Reprezentujący firmę:

Adres korespondencyjny/ siedziba firmy

3. Dane dotyczące osoby zmarłej:

Imię (imiona) i nazwisko.....

Nazwisko rodowe.....

Data urodzenia.....

Miejsce urodzenia.....

Ostatnie miejsce zamieszkania.....

Data zgonu.....

Miejsce zgonu.....

Zgon nastąpił / nie nastąpił **(właściwie podkreślić)** na skutek choroby zakaźnej wymienionej w § 1 rozporządzenia w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby (Dz. U. Nr 152, poz. 1742) tj. cholera, dur wysypkowy i inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosaczna, trąd, węglik, wścieklizna, żółta gorączka i inne wirusowe gorączki krwotoczne.

4. Informacje dotyczące miejsca pochowania osoby zmarłej:

Miejsce na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w którym znajdują się zwłoki albo szczątki ludzkie (miejscowość, nazwa i adres miejsca, z którego zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki ludzkie)

.....
.....

Miejsce pochówku poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej (kraj, miejscowość, ew. lokalizację cmentarza)

.....

5. Dane dotyczące środka transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki

ludzkie:

- Rodzaj środka transportu - drogowy, kolejowy, lotniczy, wodny **(właściwie podkreślić)** lub inny (wskazać jaki)
- Dane identyfikujące środek transportu :

marka samochodu

numer rejestracyjny.....

- nazwa i adres przedsiębiorcy prowadzącego działalność w zakresie przewozu zwłok i szczątków ludzkich, nazwa przewoźnika, itp.

.....
.....
.....

6. Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że jako: pozostały małżonek(ka) / krewny zstępny / krewny wstępny / krewny boczny do 4 stopnia pokrewieństwa / powinowaty w linii prostej do 1 stopnia **(właściwie podkreślić)**

(imię (imiona) i nazwisko osoby zmarłej)

mam prawo do pochowania jego (jej) zwłok / szczątków, zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 576 z późn. zm.).

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych w związku z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 dostępna jest pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-koszalin> oraz w siedzibie PSSE w Koszalinie ul. Zwycięstwa 136.

Informacja

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie w związku z obowiązkiem, o którym o którym mowa w 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 2016/679” przekazuje w załączeniu obowiązek informacyjny RODO.

Zgodnie z art. 2a § 2. k.p.a. wykonywanie obowiązku, o którym mowa w art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 2016/679, odbywa się niezależnie od obowiązków organów administracji publicznej przewidzianych w Kodeksie postępowania administracyjnego i nie wpływa na tok i wynik postępowania.

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)
(imię i nazwisko)

¹ Zgodnie z § 6 ust. 1 rozporządzenia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. Nr 249, poz. 1866) przepisy rozporządzenia dotyczące wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich stosuje się odpowiednio do wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz szczątków powstałych ze spoielenia zwłok.

Załączniki:

- 1) Dokument pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik
- 2) skrócony odpis aktu zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon
- 3) W przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym stwierdzającym zgon - dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie choroby zakaźnej jako przyczyny zgonu
- 4) Wymagane dokumenty właściwej władzy państwa, na którego terytorium zwłoki albo szczątki ludzkie/urna mają być pochowane, jak również wymagane dokumenty właściwej władzy państw, przez których terytorium zwłoki albo szczątki ludzkie mają być przewożone, stwierdzające brak przeszkód do pochowania lub wwiezienia zwłok lub szczątków na terytorium danego państwa
- 5) zaświadczenie o kremacji lub inny dokument potwierdzający kremację.