

....., dnia
(miejscość)

**Państwowy Powiatowy Inspektor
Sanitarny w Kraśniku
ul. Kościuszki 36, 23-200 Kraśnik**

**WNIOSEK
o wydanie zgody na ekshumację**

I. Wnioskodawca:

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Nr dowodu osobistego, organ wydający
4. PESEL, Nr tel. kontaktowego

II. Informacje dotyczące osoby/osób* zmarłej/zmarłych*:

1. Imię i nazwisko, data zgonu:
.....
.....
.....

2. Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby/osób* zmarłej/zmarłych*
.....
.....

3. Miejsce aktualnego pochówku:
Cmentarz parafialny / komunalny * w.....
Adres:
Zarządca cmentarza (nazwa, adres)
.....
.....

Rodzaj grobu: ziemny / murowany *

4. Cel ekshumacji: przebudowa grobowca,* przeniesienie zwłok w obrębie tego samego cmentarza*, przewiezienie zwłok na inny cmentarz*
5. Miejsce przyszłego pochówku (adres cmentarza, zarządca cmentarza¹)

Przewozu dokona firma¹⁾

6. Określona przyczyna zgonu jeżeli od daty zgonu nie minęły 2 lata (dołączyć kartę zgonu, oświadczenie itp.)

* - właściwe zakreślić

¹ Wypełniać w przypadku przewiezienia zwłok/szczałków na inny cmentarz

7. Uzasadnienie wniosku

.....

.....

.....

.....

III. Informacje dotyczące członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku zg. z art. 10 i art. 15 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1590).

Nie jestem/ jestem* jedyną osobą żyjącą uprawnioną do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku.

Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku – należy podać imię i nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

Oświadczam, iż poza wymienionymi osobami nie ma więcej osób uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku.

Do wniosku należy dołączyć oświadczenia w/w osób wyrażające zgodę na przeprowadzenie ekshumacji (oświadczenie dostępne na stronie internetowej PSSE Kraśnik).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis i pieczęć pracownika w obecności którego złożono wniosek)

Załączniki:

1. Dokument określający przyczynę śmierci jeśli od daty zgonu nie minęły 2 lata celem wykluczenia choroby zakaźnej (kserokopia karty zgonu, oświadczenie osoby uprawnionej do pochowania zwłok, że przyczyną śmierci nie była choroba zakaźna lub inny dokument określający przyczynę śmierci).
2. Oświadczenia pozostałych członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku.
3. Oświadczenie zarządcy/administradora cmentarza, iż istnieje miejsce do ponownego pochówku zwłok/szczątków ludzkich lub potwierdzenie wykupu nowego miejsca (w przypadku przeniesienia zwłok/szczątków na tym samym cmentarzu lub przewiezienia na inny cmentarz).
4. Kserokopia świadectwa kremacji (w przypadku ekshumacji szczątków powstałych w wyniku spopielenia zwłok).

KLAUZULA INFORMACYJNA

Realizując obowiązek określony w art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/WE (Dz. Urz. Unii Europejskiej Nr L119/1), zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem danych przetwarzanych przez Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Kraśniku, dalej zwaną *Powiatową Stacją*, jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kraśniku, dalej zwany *Administratorem*, z siedzibą w Kraśniku, ul. Kościuszki 36, tel./faks: (81) 8843673 wew. 15, e:mail: psse.krasnik@sanepid.gov.pl
2. W celu kontaktu z inspektorem ochrony danych w *Powiatowej Stacji*, mogą skorzystać Państwo z następujących możliwości:
 - a) przez e-mail: inspektor@ethna.pl;
 - b) listownie na adres Administratora: ul. Kościuszki 36, 23-200 Kraśnik;
 - c) telefonicznie : 664085957
3. W *Powiatowej Stacji* dane osobowe są przetwarzane w celu:
 - a) wydania zezwolenia na przeprowadzenie ekshumacji zwłok,
 - b) wydania opinii dla Starosty Kraśnickiego na sprowadzenie do kraju zwłok lub szczątków z obcego państwa,
4. W *Powiatowej Stacji* dane osobowe są przetwarzane w szczególności na podstawie:
 - a) Ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 416);
 - b) Ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1590);
 - c) Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1675 ze zm.);
 - d) Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1691);
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach i na podstawie wskazanych w pkt. 3 i 4, Państwa dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być tylko podmioty uprawnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa, w tym:
 - a) o których mowa w pkt. 4
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt. 3 i 4, nie krócej niż 5 lat.
7. W związku z przetwarzaniem przez *Powiatową Stację* Państwa danych w celach i na podstawie przepisów prawa wskazanych w pkt 3 i 4, przysługuje Państwo prawo do:
 - a) dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania,
 - b) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych przez Administratora, narusza przepisy RODO.
8. W związku z przetwarzaniem przez *Powiatową Stację* Państwa danych w celach i na podstawie przepisów prawa wskazanych w pkt. 3 i 4, nie przysługuje Państwu prawo do:
 - a) żądania usunięcia danych osobowych,
 - b) przenoszenia danych osobowych,gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
9. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej (art. 6 ust. 1 lit. c i d RODO).

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)