

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

.....
telefon

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Obornikach**

W N I O S E K

**o wydanie zezwolenia na przeprowadzenie
ekshumacji zwłok i transport* zwłok/szczątków***

I. Dane dotyczące wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania/korespondencji.....
3. Dowód osobisty (numer, seria, wydany przez).....
.....
4. Stopień pokrewieństwa ze zmarłym

II. Dane dotyczące zmarłego:

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia.....
3. Miejsce urodzenia.....
4. Data zgonu
5. Przyczyna zgonuchoroba zakaźna: tak/nie*
6. Dotychczasowe miejsce pochówku – dokładny adres cmentarza oraz określenie rodzaju cmentarza (parafialny, komunalny)
.....
Zarządca cmentarza.....
.....
7. Adres i nazwa cmentarza, na którym mają być ponownie pochowane ekshumowane zwłoki
.....
Zarządca cmentarza:.....
.....

8. Rodzaj grobu, do którego będą złożone ekshumowane zwłoki/szczątki: pojedynczy, podwójny, ziemny, murowany, katakumby, inne*
9. Planowany termin przeprowadzenia ekshumacji
10. Środek transportu którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki (nie dotyczy przewozu urny ze spopielonymi zwłokami).....
.....
11. Ekshumację i transport * dokona firma
.....
12. Data wypełnienia wniosku

Oświadczam, iż zgon nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art.9 ust.3a ustawy z dnia 31.01.1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tj. z dnia 27 października 2020 r., Dz. U. 2020 r., poz. 1947)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* właściwe podkreślić

Załączniki:

1. Akt zgonu zmarłego
2. Oświadczenie członka najbliższej rodziny osoby zmarłej (pozostałego małżonka, krewni wstępni, krewni zstępni, krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, powinowaci w linii prostej do 1 stopnia)
3. Oświadczenie wnioskodawcy w sprawie o wyrażenie zgody na ekshumację zwłok i transport
4. Zaświadczenie od administratora cmentarza wyrażającego zgodę na ekshumację
5. Zaświadczenie od administratora cmentarza wyrażającego zgodę na przyjęcie i ponowny pochówek
6. Zaświadczenie od firmy pogrzebowej wykonującej ekshumację i transport

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Obornikach działający na podstawie ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz.U. 2021 poz. 195) wykonujący zadania przy pomocy podległej mu Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Obornikach, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 76, 64-600 Oborniki o nadanym numerze REGON 639680862 będącej jego siedzibą.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) można się kontaktować poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Urzędu lub e-mailem na adres: iod@psse-oborniki.pl.
3. Dane osobowe są przetwarzane w ramach działań inspekcyjnych wynikających z ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. 2021 poz. 195), mających na celu ochronę zdrowia i życia ludzkiego.
4. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa. Dane te nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnionym na mocy przepisów prawa.
5. Mają Państwo prawo do dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Ponadto przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznane zostanie, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
6. Odbiorcami, do których mogą być przekazane Państwa dane osobowe będą strony i uczestnicy postępowań lub organy właściwe do załatwienia spraw na mocy przepisów prawa, którym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Obornikach sprawy przekazał. Odrębną kategorię odbiorców, którym mogą być ujawnione Państwa dane są podmioty uprawnione do obsługi doręczeń oraz podmioty, z którymi Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Obornikach zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla użytkowników w Urzędzie systemów informatycznych.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U z 2011 r. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.).