(miejscowość, data)

Do Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego w Chodzieży

imię i nazwisko wnioskodawcy

adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr domu)

adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż zamieszkania:(kod, miejscowość, ulica, nr domu)

PESEL

seria i numer dowodu osobiste

numer telefonu

**WNIOSEK**

**o wydanie pozwolenia na wywóz** szczątków **ludzkich**

**poza granice Rzeczypospolitej Polskiej**

Oświadczam, że zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych, jako: powinowaty w linii prostej do pierwszego stopnia mam prawo do pochowania

**Dane dotyczące osoby zmarłej:**

1. Nazwisko i imię (imiona)
2. Nazwisko rodowe
3. Data i miejsce urodzenia
4. Ostatnie miejsce zamieszkania
5. Data i miejsce zgonu

6. Zgon nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej wymienionej w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2021 r. 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. cholery, duru wysypkowego i innych riketsjoz, dżumy, gorączki powrotnej, nagminnego porażenia dziecięcego, nosacizny, trądu, wąglika, wścieklizny, żółtej gorączki i innych wirusowych gorączek krwotocznych.

**Dane dotyczące miejsca pochowania:**

1. Miejsce na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z którego zwłoki albo szczątki ludzkie zostaną przewiezione (miejscowość, adres)

2. Miejsce pochowku poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej (kraj, miejscowość, adres)

**Dane dotyczące środka transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki ludzkie:**

1. Rodzaj środka transportu: wodny
2. Dane identyfikujące środek transportu

**Dane pełnomocnika (jeżeli został ustanowiony):**

Imię, nazwisko

Adres

Data przewozu zwłok / szczątków

Podpis

Załączniki:

1. Dokument pełnomocnictwa, jeżeli został ustanowiony pełnomocnik.
2. 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 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 wywiezienia zwłok lub szczątków na terytorium danego państwa, przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego na język polski.
5. Certyfikat spopielenia, jeżeli spopielenie będzie miało miejsce.

## Wniosek można złożyć poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą

ePUAP/PSSEChodziez/SkrytkaESP lub za pośrednictwem e-doręczeń: AE:PL-88554-98881-AGHTV-28

**Klauzula Informacyjna RODO**
Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 - dalej „RODO") Dz. Urz. UE. L 119 z 04.05.2016, str. 1 ze zm. oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych informujemy, że:

**Administrator danych osobowych**
Administratorem podanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Chodzieży reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Chodzieży będącego jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Chodzieży działająca jako podmiot leczniczy wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą w księdze rejestrowej prowadzonej przez Wojewodę Wielkopolskiego pod numerem 000000023966.

**Dane kontaktowe Administratora**: ul. Składowa 5 64-800 Chodzież, tel. 67 349 71 70
adres e-mail: sekretariat.psse.chodziez@sanepid.gov.pl
strona internetowa: www.gov.pl/web/psse-chodziez
adres e-doręczeń: AE:PL-88554-98881-AGHTV-28
adres platformy e-PUAP: /PSSEChodziez/SkrytkaESP
**Inspektor ochrony danych**
Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można kontaktować się poprzez adres e-mail: iod.psse.chodziez@sanepid.gov.pl

**Cel i zakres przetwarzania**
Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z RODO w celu i zakresie niezbędnym do prowadzenia nadzoru sanitarnego nad obiektami oraz postępowania administracyjnego.

a) podstawa prawna przetwarzania danych osobowych wynika w szczególności z:
   - ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej;

- ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi;
- ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy;
- ustawy z dnia 25 lutego 2011 r. o substancjach chemicznych i ich mieszaninach;
- ustawy z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych;
- ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii;
- ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska;
- ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach;
- ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane;
- ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia;
- ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji;
- ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego;
- ustawy z dnia 24 sierpnia 2001 r. Kodeks postępowania w sprawach o wykroczenia;
- ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych;
- ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
- ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej;
- ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych;
- rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 czerwca 2009 r. w sprawie chorób zawodowych;
- rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 grudnia 2019 r. w sprawie zgłaszania podejrzeń i rozpoznań zakażeń, chorób zakaźnych oraz zgonówo z ich powodu;
- rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 marca 2014 r. w sprawie biologicznych czynników chorobotwórczych podlegających zgłoszeniu, wzorów formularzy zgłoszeń dodatnich wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych oraz okoliczności dokonywania zgłoszeń;
- rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 czerwca 2020 r. w sprawie sposobu prowadzenia rejestru chorób zakaźnych oraz okresu przechowywania danych zawartych w tym rejestrze;
- rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 stycznia 2013 r. w sprawie współdziałania między organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Inspekcji Weterynaryjnej oraz Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych, które mogą być przenoszone za zwierząt na ludzi lub z ludzi na zwierzęta;
- rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi.

b) **Realizacja umów i porozumień o charakterze cywilnoprawnym**, których PSSE w Chodzieży jest stroną i dochodzenia ewentualnych roszczeń z tym związanych (art. 6 ust. 1 lit. b i lit. f Rozporządzenia (UE) 2016/679).
c) **Realizacja obowiązku prawnego** ciążącego na administratorze tzn. rozpatrzenia skargi, przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, postępowania administracyjnego, egzekucyjnego, na podstawie ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej art. 6 ust. 1 pkt c) Rozporządzenia (UE) 2016/679;
d) **Prowadzenie postępowań w sprawach o ukaranie** (w tym nakładania grzywien w drodze mandatu) na podstawie przepisów Kodeksu postępowania w sprawach o wykroczenia oraz prowadzenia dochodzeń na podstawie przepisów Kodeksu postępowania karnego w sprawach, gdzie takie kompetencje przyznano organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej art. 6 ust. 1 lit. e) Rozporządzenia (UE) 2016/679

**Okres przechowywania danych**
Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe przez okres przeprowadzania kontroli i prowadzenia postępowania administracyjnego a następnie w celach archiwalnych zgodnie przepisami prawa i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt PSSE w Chodzieży.
**Odbiorcy danych osobowych**
Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty upoważnione na podstawie obowiązującego prawa oraz podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora na podstawie zawartych umów.
**Prawa osób, których dane dotyczą**
Zgodnie z RODO przysługuje Państwu: prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych; prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w

ramach sprawowania władzy publicznej; prawo do ograniczenia przetwarzania danych; prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

**Informacja o wymogu podania danych osobowych**

Podanie przez Panią/Pana swoich danych osobowych jest wymogiem ustawowym, w przypadku, kiedy cel, w jakim Pani/Pan je podaje, skutkuje koniecznością wypełnienia przez administratora obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub w ramach sprawowania władzy publicznej, w takim przypadku jest Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania.

**Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

**Informacja o zamiarze przekazania danych do Państwa trzeciego**

Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

podpis