



Rzeczpospolita Polska

Powiatowy Inspektor
Sanitarny w Jarocinie
ul. Wąska 2
63-200 Jarocin

Adnotacje urzędu

Wniosek o wydanie zezwolenia na ekshumację ludzkich

zwłok

lub

szczątków

1. Instrukcja wypełnienia dokumentu

1. Wniosek złoż do państwowego powiatowego inspektora sanitarnego lub do państwowego granicznego inspektora sanitarnego właściwego dla miejsca położenia grobu.

2. WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI.

3. Pola wyboru oznaczaj lub .

4. Wypełniaj kolorem **czarnym** lub **niebieskim**.

2. Dane wnioskodawcy

2.1. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy

Imię i nazwisko

Numer dowodu osobistego

Pesel

2.2. Adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

-

2.3. Dane kontaktowe wnioskodawcy (dane kontaktowe nie są obowiązkowe, ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku)

Numer telefonu

Adres poczty elektronicznej

2.4. Dane pełnomocnika (podaj, jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika)

2.5. Adres korespondencyjny wnioskodawcy (jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika, to podaj jego adres)

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

3. Treść wniosku

3.1. Uzasadnienie (podaj powód ekshumacji)

3.2. Dane dotyczące osoby zmarłej

Imię i nazwisko

Miejsce urodzenia

Data urodzenia

Data zgonu

Miejsce zgonu

Przyczyna zgonu

Choroba niezakaźna

Choroba zakaźna

Rodzaj choroby zakaźnej

Miejsce pochowania przed ekshumacją

i Podaj nazwę i adres cmentarza.

Rodzaj grobu poddawanego ekshumacji.

Pojedynczy

Podwójny

Głębiny

Ziemny

Murowany

Katakumby

Inny

Czy w grobie z którego ma być dokonana ekshumacja pochowane są inne osoby

Tak

Liczba pochowanych

Nie

Data pochowania

Miejsce pochowania po ekshumacji

i Podaj nazwę i adres cmentarza, na którym mają być ponownie pochowane zwłoki lub szczątki oraz rodzaj grobu, do którego zostaną złożone ekshumowane zwłoki/szczątki: nowy grób ziemny, murowany, inny.

Data ekshumacji

Nazwa i adres podmiotu przeprowadzającego ekshumację

Środek transportu (dane dotyczące środka transportu i podmiotu transportującego zwłoki/szczątki)*, nie dotyczy przewozu urny ze spopielonymi zwłokami

3.3. Dane dotyczące wszystkich pozostałych uprawnionych do złożenia wniosku o ekshumację

Stopień pokrewieństwa
wnioskodawcy z osobą zmarłą

--

Pozostali uprawnieni

i Podaj imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa oraz adres zamieszkania wszystkich uprawnionych (np. członków rodziny).

3.4. Oświadczenie

Zobowiązuję się przestrzegać wymogów i warunków ekshumacji określonych przez przepisy prawa.

Data - -

i DD-MM-RRRR

Podpis wnioskodawcy

--

4. Podstawa prawna

Art. 10 ust. 1 i art. 15 ust. 1 pkt 1 oraz ust. 3 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych

5. Załączniki

1. Skrócony akt zgonu.
2. Świadectwo kremacji (w wypadku ekshumacji szczątków powstałych w wyniku spopielenia zwłok).
3. Dokument stwierdzający, że zgon nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej (cholera, dur wysypkowy i inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosacizna, trąd, węglik, wścieklizna, żółta gorączka i inne wirusowe gorączki krwotoczne) wymagany w przypadku ekshumacji zwłok przed upływem 2 lat od pochówku i braku przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym stwierdzającym zgon.
4. Oświadczenie o wymienieniu wszystkich pozostałych członków rodziny.
5. Zaświadczenie zarządcy cmentarza o planowanej ekshumacji osoby wskazanej we wniosku.
6. Zaświadczenie zarządcy cmentarza o posiadaniu wolnego miejsca w grobie do ponownego pochówku osoby wskazanej we wniosku po przeprowadzeniu ekshumacji.
7. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
8. Dokument pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik.

Inne załączniki:

6. Data i podpis wnioskodawcy

Data - -

① DD-MM-RRRR

Podpis

--

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany, jako uprawniony do złożenia wniosku o ekshumację zwłok oświadczam, że we wniosku wymieniono wszystkich pozostałych członków rodziny tj.: **pozostały małżonek, krewni zstępni, krewni wstępni, boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, powinowaci w linii prostej do 1 stopnia** którym art. 15 ust. 1, pkt. 1 w związku z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1590) przyznaje prawo do pochowania zwłok i nie jest mi wiadomo, aby w sprawie tej toczył się jakikolwiek spór sądowy.

Oświadczam, że treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu oraz że nie są mi znane okoliczności mogące stać w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku, a w szczególności dotyczące innego stanowiska pozostałych osób uprawnionych do złożenia wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację i biorę pełną odpowiedzialność za podane we wniosku dane oraz zobowiązuję się do przestrzegania wymogów i warunków określonych przy ekshumacji przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) (dalej: RODO) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Jarocinie jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Jarocinie, będący jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Jarocinie, z siedzibą przy ul. Wąskiej 2, 63-200 Jarocin, tel. (62) 747 23 17 lub (62) 747 62 43, e-mail: sekretariat.psse.jarocin@sanepid.gov.pl
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Jarocinie, e-mailem na adres: iod.psse.jarocin@sanepid.gov.pl lub telefonicznie: 62 747 23 17 lub 62 747 62 43.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu: realizacji zadań przypisanych organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej na mocy ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej i innych ustaw szczególnych oraz aktów wykonawczych.
Podstawa przetwarzania art. 6 ust. 1 lit. c, e art. 9 ust. 2 lit. g, h RODO.
4. Pani/Pana 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.)
5. Dane osobowe mogą być przekazywane lub mogą mieć do nich dostęp następujące kategorie odbiorców:
 - inne, właściwe organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, inne organy administracyjne, sądy i organy ochrony prawa – jeżeli na mocy przepisów szczególnych Administrator zobowiązany jest do przekazania im danych bądź podmioty te uprawnione są do żądania udostępnienia takich danych,
 - inne strony bądź uczestnicy postępowań, którym na mocy Kodeksu postępowania administracyjnego przysługuje wgląd w akta prowadzonego postępowania,
 - dostawcy usług, z których korzysta Administrator celem zapewnienia wykonania przez niego zadań.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych (w zakresie zgodnym z art. 15 RODO),
 - prawo ich sprostowania (w zakresie zgodnym z art. 16 RODO),
 - prawo do ograniczenia (w zakresie zgodnym z art. 18 RODO),
 - prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (w zakresie wg art. 21 RODO),
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
7. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a odmowa podania może być uznana za działania utrudniające lub udaremniające działania organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej lub będzie powodować brak możliwości załatwienia sprawy.
8. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora pozyskiwane są od stron i uczestników postępowania, petentów, wnioskodawców jak i z publicznie dostępnych rejestrów, od innych organów oraz od podmiotów, które na mocy przepisów zobowiązane są przekazywać dane organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą przetwarzane w formie profilowania.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.