

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data i miejsce)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

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

**OŚWIADCZENIE  
że przyczyną zgonu nie była choroba zakaźna**

Ja niżej podpisany(a) jako .....  
(stopień pokrewieństwa)

w stosunku do osoby ekshumowanej .....  
(imię i nazwisko, data zgonu)

informuję, iż zgon nie nastąpił z powodu choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1590): cholera, dur wysypkowy i inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosacizna, trąd, wąglik, wścieklizna, żółta gorączka i inne gorączki krwotoczne.

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

**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 2024r., 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)