

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

Legitymujący/a się dowodem osobistym: seria..... numer.....,

wydanym przez
(nazwa, adres, data wydania)

oświadczam, że wyrażam zgodę na ekshumację

☐ Zwłok

☐ szczątków

☐ Szczątków ze
spopielenia
zwłok (urna)

.....
(podać dane osoby ekshumowanej)

ur. w dniu, zm. w dniu,
pochowanych na cmentarzu

.....
(adres)

oraz ponowne ich pochowanie na cmentarzu

.....
(adres)

Jednocześnie oświadczam, że ustanawiam swoim pełnomocnikiem Pana (Panią)

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika)

.....
(adres pełnomocnika)

Legitymującego (legitymującą się) dowodem osobistym: seria..... numer.....,

wydanym przez
(nazwa, adres, data wydania)

do działania w moim imieniu przed Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym
w Goleniowie, w tym do złożenia wniosku, odebrania decyzji i innych niezbędnych
dokumentów.

.....
(data i czytelny podpis)

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY WYNIKAJĄCY Z ART. 13 UST. 1 I 2 RODO PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ W ZAKRESIE WNIOSKU O ZEZWOLENIE NA EKSHUMACJĘ ZWŁOK

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Goleniowie reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Goleniowie przy ul. Pocztowej 36, 72-100 Goleniów, email: psse.goleniow@sanepid.gov.pl, tel.: 91 418 23 22, zwanym dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
2. W Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Goleniowie został wyznaczony Inspektor ochrony danych osobowych, z którym można skontaktować się w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych poprzez e-mail: joanna.graczyk@sanepid.gov.pl.
3. Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Goleniowie przetwarza dane w celu realizacji zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej wynikających z: ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz.U. z 2024 r. poz. 416), oraz ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2024r. poz. 576) zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na PSSE Goleniów.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt. 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a) właściwe organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, inne organy administracyjne, zarządcy cmentarzy, sądy i organy ochrony prawa - jeżeli na mocy przepisów szczególnych Administrator zobowiązany jest do przekazania im danych osobowych bądź podmioty te uprawnione są do żądania udostępnienia takich danych;
 - b) strony, inne osoby, których dane zostały ujawnione we wniosku;
 - c) na podstawie umowy powierzenia firmy zapewniające ciągłość i prawidłowość wykonywania zadań przez Administratora (firmy informatyczne, dostawcy oprogramowania itp.) oraz w zależności od wyboru przez Panią/Pana środków komunikacji z PSSE Goleniowie, operatorowi pocztowemu celem dopełnienia obowiązku komunikacji w sprawie.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji prawnie określonych zadań ciążących na Administratorze, a po ich zakończeniu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa - rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działań archiwów zakładowych (Dz.U. z 2011r. Nr 14 poz. 67).
6. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym w formie profilowania Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a. dostępu do swoich danych osobowych,
 - b. uzyskania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu (z zastrzeżeniem art. 15 ust. 3 RODO),
 - c. żądania sprostowania dotyczących jej danych osobowych, które są nieprawidłowe.
9. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Administratora Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższym

.....
(data, podpis)