

Dane wnioskodawcy /podaj imię lub imiona i nazwisko/

Zamieszkały/-a /podaj dokładny adres i kod do miejscowości/

Rodzaj dokumentu tożsamości, seria i numer:

Telefon kontaktowy: **Adres e-mail:**

Stopień pokrewieństwa/powinowactwa z osobą zmarłą:

Starosta Opatowski

w Opatowie

W N I O S E K

o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok lub szczątków ludzkich z obcego państwa, które będą pochowane na terenie powiatu opatowskiego

Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na sprowadzenie do Polski:

☐ zwłok ☐ szczątków ludzkich (urny z prochami)

Z /podaj miejscowość/ /kraj/

imię/imiona i nazwisko osoby zmarłej:

nazwisko rodowe osoby zmarłej:

data i miejsce urodzenia osoby zmarłej:

Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej:

Data i miejsce zgonu:

Przyczyna zgonu:

Miejsce pochówku: ☐ Cmentarz Parafialny w /wpisz miejscowość/

☐ /nazwa cmentarza, adres/

Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/ szczątki ludzkie:

Proszę o przesłanie pozwolenia do: ☐ Ambasada RP w

☐ Konsulat RP w

Osoba lub firma odpowiedzialna za sprowadzenie zwłok/ szczątków ludzkich:

Pogrzeb organizuje i koszty opłaca:

Opatów, dnia **Podpis wnioskodawcy:**

W załączeniu:

☐ akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon, przetłumaczony na język polski przez tłumacza przysięgłego lub w tłumaczeniu potwierdzonym przez Konsula RP

☐ w przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym stwierdzającym zgon, do wniosku dołącza się dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych

☐ pełnomocnictwo do występowania w imieniu osoby uprawnionej, w przypadku, gdy wnioskodawcą jest zakład pogrzebowy lub inna osoba nieuprawniona oraz dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł

☐ inne, jakie

Dane wnioskodawcy /podaj imię lub imiona i nazwisko/:

Zamieszkały/-a /podaj dokładny adres i kod do miejscowości/:

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych):

☐ wyrażam zgodę

na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Opatowskiego w zakresie: telefon kontaktowy oraz adres e-mail, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem. Zostałem poinformowany, że moja zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie.

Opatów, dnia **Podpis wnioskodawcy:**

Dane wnioskodawcy /podaj imię lub imiona i nazwisko/:

Zamieszkały/-a /podaj dokładny adres i kod do miejscowości/:

Oświadczenie osoby o uprawnieniu do pochowania zwłok albo szczątków ludzkich

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2024 r. poz. 576), jestem osobą upoważnioną do pochowania zwłok / szczątków zmarłego/ej

imię/imiona i nazwisko:

Stopień pokrewieństwa/powinowactwa w stosunku do osoby zmarłej:

Opatów, dnia **Podpis wnioskodawcy:**

1. Informacje dotyczące administratora danych

Administratorem Państwa danych osobowych jest Starosta Opatowski, z którym można się skontaktować korespondencyjnie na adres: ul. Henryka Sienkiewicza 17, 27-500 Opatów, email: powiat@opatow.pl lub skrytka ePUAP: /itob629a04/SkrytkaESP lub telefonicznie tel. (15) 86 82 971.

2. Inspektor ochrony danych - IOD

Nad prawidłowością przetwarzania danych w Starostwie Powiatowym w Opatowie czuwa wyznaczony Inspektor Ochrony Danych Pan Robert Bednarczyk, z którym można się kontaktować poprzez e-mail na adres: rbednarczykrodo@interia.pl.

3. Cel przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w celu zezwolenia na sprowadzenie zwłok/szczątków z zagranicy, w związku z realizacją przepisów. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c 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 - tzw. RODO) w związku z realizacją przepisów:

- art. 10 i art. 14 ust. 4 pkt 1 i ust. 5 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych,
- § 2, § 3, § 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich,
- § 8 ust. 1-5, § 10 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi,
- art. 63 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
- a także art. 6 ust. 1 lit a RODO na podstawie zgody. Zgoda jest wymagana, gdy uprawnienie do przetwarzania danych osobowych nie wynika wprost z przepisów prawa, np. podanie nr telefonu, adresu e-mail. Wyrażenie zgody w tym przypadku jest dobrowolne, a zgodę tak wyrażoną można odwołać w dowolnym czasie.

4. Odbiorcy danych osobowych

Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym do odbioru tych danych na podstawie przepisów prawa, dostawcom usług pocztowych, dostawcom usług i oprogramowania komputerowego wspomagającego zarządzanie oraz dostawcom usług dodatkowych (w tym hosting strony internetowej i poczty elektronicznej).

5. Okres przechowywania danych

Dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przechowywane przez czas wskazany w przepisach prawa (tj. § 63 ust. 1 załącznika do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych), a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa (okres wskazany ww. rozporządzeniu).

6. Przysługujące Państwu uprawnienia

Osobie, której dane dotyczą przysługuje:

- prawo dostępu do swoich danych osobowych,
- prawo żądania ich sprostowania,
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych,
- prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzanie jej danych osobowych.

7. Obowiązek podania danych

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jesteście Państwo zobowiązani do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożliwość wydania pozwolenia na sprowadzenie zwłok/prochów ludzkich z zagranicy.

8. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

9. Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane wnioskodawcy /podaj imię lub imiona i nazwisko/:

Zamieszkały/-a /podaj dokładny adres i kod do miejscowości/:

Rodzaj dokumentu tożsamości, seria i numer:

PEŁNOMOCNICTWO
do załatwienia wszelkich formalności związanych ze sprowadzeniem
zwłok/szczątków ludzkich

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do pochowania zmarłego zwłok/ szczątków
mojego

..... /stopień pokrewieństwa/powinowactwa z osobą zmarłą/

..... /imię i nazwisko osoby zmarłej/

Upoważniam Panią/ Pana

zamieszkałą/łego

PESEL

do załatwienia wszelkich formalności związanych ze sprowadzeniem zwłok/ szczątków ludzkich z zagranicy do
Polski.

Osoba lub firma odpowiedzialna za sprowadzenie zwłok/ szczątków ludzkich:

.....

.....

Opatów, dnia **Podpis wnioskodawcy:**