

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 uchylecia 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 2020 r. poz. 1947), **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:**

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 oraz z 2018 r. Nr 127, str. 2) - tzw. RODO, wskazuje się, że:

Administrator 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
Inspektor danych osobowych	Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Pana Roberta Bednarczyka, z którym można się kontaktować wysyłając e-mail na adres: rbednarczykrodo@interia.pl
Cel przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania	Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO w celu zezwolenia na sprowadzenie zwłok/ szczątków z zagranicy 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, w tym przypadku dotyczy: nr telefonu i adresu e-mail.
Okres, przez który dane będą przechowywane	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).
Odbiorcy danych	Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być: 1) podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, strony postępowań administracyjnych prowadzonych na podstawie przepisów szczególnych, ich pełnomocnicy, podmioty działające na prawach strony w postępowaniach administracyjnych i ich pełnomocnicy, a także uczestnicy postępowań (np. biegli, świadkowie); 2) podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
Prawa osoby, której dane dotyczą	Osobie, której dane dotyczą przysługuje: – prawo dostępu do swoich danych osobowych, – prawo żądania ich sprostowania. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzanie jej danych osobowych.
Informacje dodatkowe	Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania Podanie danych osobowych wynika z przepisu prawa, z wyjątkiem adresu e-mail i nr tel., gdzie podanie danych jest dobrowolne i wynika z udzielonej zgody. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Korzystanie z uprawnień wynikających z RODO nie dotyczy prowadzonego postępowania administracyjnego, w oparciu o przepisy przewidziane przez Kodeks postępowania administracyjnego. Dostęp do akt postępowania czy sprostowania dokumentów znajdujących się w aktach postępowania realizowany jest w oparciu o zasady Kodeksu postępowania administracyjnego.

Ważna informacja: zmiana trybu pracy Starostwa Powiatowego w Opatowie - Funkcjonowanie od 25 kwietnia 2020 r. jest ograniczone przez zaprzestanie bezpośredniej obsługi interesantów na rzecz zdalnej.

Informuje się, że w dalszym ciągu nie ma możliwości samodzielnego poruszania się po urzędzie, w tym celu większość spraw realizowana będzie na parterze budynku. Wszystkich klientów obowiązywać będzie wysoki reżim sanitarny. Będą oni zobowiązani do posiadania i noszenia maseczek, a także dezynfekcji rąk środkiem znajdującym się przy wejściu. Powyższe informacje są aktualizowane na bieżąco i dostępne na stronie internetowej Urzędu, a także wywieszane w siedzibie Urzędu.

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/szczałków 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/tego

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:**