

....., dnia.....

WNIOSEK

O WYDANIE ZEZWOLENIA NA PRZEWÓZ ZWŁOK/SZCZĄTKÓW

1. Osoba uprawniona do pochowania zwłok albo szczątków:

nazwisko:

imię lub imiona:

adres zamieszkania:

.....

Numer i seria dowodu tożsamości :

2. Dane wnioskodawcy (podmiot, osoba)*:

nazwisko:.....

imię lub imiona:

adres zamieszkania/ siedziba podmiotu:

.....

Numer i seria dowodu tożsamości :

* W przypadku, gdy wnioskodawcą jest zakład pogrzebowy, do wniosku należy dołączyć pełnomocnictwo osoby uprawnionej wraz z potwierdzeniem wniesienia opłaty skarbowej za pełnomocnictwo. Opłatę skarbową w wysokości 17 zł należy wpłacić na rachunek: Urząd Miejski w Gdańsku, nr rachunku 31 1240 1268 1111 0010 3877 3935.

3. Dane osoby zmarłej:

nazwisko:

imię lub imiona:

nazwisko rodowe:

data urodzenia.....

miejsce urodzenia/ kraj

ostatnie miejsce zamieszkania

Data i miejsce zgonu:

Miejsce, z którego zostaną przewiezione zwłoki lub szczątki:

.....

Miejsce pochówku:

.....

UWAGA: 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 z dnia 31.01.1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2011 r. Nr 118, poz. 687 t.j. z późn. zm.)

6. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki (nie dotyczy przewozu urny ze spopielonymi zwłokami).....

7. Data przewozu/ wywozu zwłok lub szczątków:

data i czytelny podpis (pieczętka podmiotu) wnioskodawcy:

.....

data przyjęcia wniosku i podpis pracownika przyjmującego wniosek:

.....

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Gdański Zarząd Dróg i Zieleni informuje, że:

- 1 administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gdański Zarząd Dróg i Zieleni,
- 2 kontakt do Inspektora Ochrony Danych (IOD): Gdański Zarząd Dróg i Zieleni, ul. Partyzantów 36, 80-254 Gdańsk, e-mail: iod@gzdiz.gda.pl, tel. 58 52 44 509,
- 3 Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu, dla potrzeb wydania postanowienia lub decyzji administracyjnej,
- 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5 Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną GZDiZ,
- 6 posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
- 7 w celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem lub IOD, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych; przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w Polsce,
- 8 podanie danych osobowych jest obowiązkowe w oparciu o przepisy, które mają zastosowanie do prowadzenia postępowania administracyjnego w przedmiotowym zakresie, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.