

Wnioskodawca:

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię/imiona i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

Starosta Gliwicki
ul. Zygmunta Starego 17
44-100 Gliwice

.....
(Stopień pokrewieństwa wobec zmarłego)

.....
(Numer i seria dokumentu tożsamości)

Przewoźnik:

.....
(Nazwa)

.....
(Adres)

.....
(Numer telefonu/fax)

.....
(Pieczęć i podpis przewoźnika)

Wniosek o wydanie pozwolenia na sprowadzenie zwłok/szczątków* ludzkich z zagranicy

Proszę o wydanie pozwolenia na sprowadzenie zwłok/szczątków* ludzkich z zagranicy:

.....
(imię/imiona i nazwisko osoby zmarłej)

Nazwisko rodowe:

Data i miejsce urodzenia:

Ostatnie miejsce zamieszkania:

Data i miejsce zgonu:

Miejsce, z którego zwłoki/szczątki* ludzkie zostaną przewiezione:

Miejsce pochówku:

Środek transportu:

.....
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna dla wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) informujemy, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Gliwicki z siedzibą w Gliwicach przy ul. Zygmunta Starego 17;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, tel. 32 231 96 86, email: iod@starostwo.gliwice.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu realizacji ustawowych zadań urzędu tj. wydania pozwolenia na sprowadzenie zwłok i szczątków ludzkich z zagranicy na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, firma LTC Sp. z o. o. z Wielunia i kancelaria prawna prowadząca obsługę prawną tut. starostwa;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. 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;
- 6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania;
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych wskazanego na wstępie;
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem tj. ustawą z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich jest obligatoryjne;
- 9) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej;
- 10) Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną

.....
(data, podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon wraz z tłumaczeniem przez tłumacza przysięgłego.
2. 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.*
3. Pełnomocnictwo.*
4. Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej.*

*niepotrzebne skreślić