**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany/a.....................................................................................................................

(imię/imiona i nazwisko)

legitymujący/a się dokumentem tożsamości zawierającym nr PESEL ...................................., niniejszym upoważniam Pana/Panią ...........................................................................................

(imię/imiona i nazwisko)

legitymującego/cą się dokumentem tożsamości zawierającym nr PESEL ..................................., do załatwienia w Starostwie Powiatowym w Gliwicach wszelkich formalności związanych wydaniem zezwolenia na sprowadzenie z zagranicy zwłok/szczątków\* ludzkich

śp. …………………………………..…………………………………………………………………

……………………………………… ……………………………………….

 (miejscowość, data) (czytelny podpis osoby upoważniającej)

Załącznik:

1. Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej z tytułu pełnomocnictwa w wysokości 17,00 zł., płatność w kasie urzędu lub przelewem (wpłata na konto Urzędu Miasta Gliwice, ING BANK ŚLASKI S.A. 48 1160 2215 1108 0410 0000 0055\*\*).

\* niepotrzebne skreślić

\*\* z opłaty skarbowej zwolnieni są małżonkowie, wstępni, zstępni lub rodzeństwo

Klauzula informacyjna dla pełnomocnika

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 pełnomocnika)