



Upoważnienie / Oświadczenie

Niniejszym upoważniam:

*Pana Marcina Tyczyńskiego,
Właściciela Zakładu Pogrzebowego CHWOLKA & CHWOLKA
ul. Dojazdowa 6
69-220 Ośno Lubuskie*

do kremacji oraz przewozu Urny do Polski oraz załatwienia wszelkich formalności z tym związanych, również do pobierania odpisów aktów z Urzędów Stanu Cywilnego dotyczących osoby zmarłej.

Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą upoważnioną do pochowania Zmarłej/ Zmarłego.

Dane osoby zmarłej

<i>Nazwisko i imię (imiona)</i>	
<i>Data urodzenia</i>	
<i>Data zgonu</i>	
<i>Przewóz z</i>	
<i>Przewóz do</i>	

Dane Zleceniodawcy

<i>Nazwisko i imię</i>	
<i>Stopień pokrewieństwa</i>	
<i>Ulica i nr domu</i>	
<i>Kod pocztowy</i>	
<i>Miejscowość</i>	
<i>Nr dowodu osobistego/paszportu</i>	

--

Data i podpis Zleceniodawcy

Klauzula informacyjna w sprawie ochrony danych osobowych RODO

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.04.16 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (...) tzw. RODO. Przyjmuję do wiadomości że:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest Zakład Pogrzebowy Chwolka&Chwolka reprezentowany przez p. Marcina Tyczyńskiego ul. Dojazdowa 6, 69-220 Ośno Lubuskie
- 2) Kontakt do administratora danych: Tel.: 0048-608135247
- 3) Moje dane osobowe są przetwarzane w celu wykonania transportu zwłok na terenie UE lub kremacji zwłok oraz transportu urny z prochami na terenie UE. Ich przetwarzanie jest konieczne w celu wykonania otrzymanego zlecenia.
- 4) Moje dane osobowe są przetwarzane w celu uzyskania metryk zgonu, zezwoleń na transport zwłok przez granice kraju, zezwoleń na pochówek zwłok lub urny w miejscu ich przeznaczenia.
- 5) Moje dane zostaną udostępnione między innymi: lekarzowi wystawiającemu kartę zgonu, ośrodkowi gdzie nastąpił zgon, Urzędowi Stanu Cywilnego, Urzędowi Zdrowia, Sanepid, Medycynie Sądowej, Policji, Sądowi Okręgowemu jeśli to konieczne, Urzędowi Porządku Publicznego, Starostwu Powiatowemu, Urzędowi Miasta, Konsulatu RP w kraju gdzie nastąpił zgon.
- 6) Moje dane będą przechowywane przez okres 2 lat.
- 7) Mam prawo do dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz prawo do ich przenoszenia.
- 8) W razie niezgodnego z prawem przetwarzania danych mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych)
- 9) Moje dane osobowe nie będą służyć do profilowania.

Oświadczam, że zapoznałem-(am) się z klauzulą informacyjną.

Data i podpis Zleceniodawcy