

Hajnówka, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy / nazwa firmy)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy/adres firmy)

.....
(seria i numer dokumentu tożsamości wnioskodawcy)

.....
(stopień pokrewieństwa wnioskodawcy)

Starostwo Powiatowe w Hajnówce
ul. A. Zina 1
17-200 Hajnówka

WNIOSEK
o wydanie pozwolenia na sprowadzenie zwłok/szczątków ludzkich/szczałtków ludzkich
spopielonych z obcego państwa*

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie pozwolenia na sprowadzenie z, zwłok /szczątków ludzkich/ szczątków ludzkich spopielonych*.

1. Imię i nazwisko zmarłego
2. Nazwisko rodowe
3. Data i miejsce urodzenia
4. Imiona rodziców
5. Adres ostatniego miejsca zamieszkania osoby zmarłej
.....
6. Data i miejsce zgonu.....
7. Miejsce, z którego zwłoki albo szczątki ludzkie zostaną przewiezione
.....
8. Miejsce pochówku zmarłego
9. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki ludzkie

.....

10. Firma pogrzebowa zajmująca się sprowadzeniem zwłok / szczątków ludzkich*

.....

Oświadczam, że zgon nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej.

.....
(podpis)

Załączniki:

1. Akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon przetłumaczony na język polski.
2. Dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2011 r. Nr 118, poz. 687 ze zm.), jeżeli nie wynika to z dokumentów, o których mowa powyżej. (Choroby zakaźne ustalone przez Ministra Zdrowia to: cholera, dur wysypkowy i inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosacizna, trąd, węglik, wścieklizna, żółta gorączka i inne wirusowe gorączki krwotoczne).
3. W przypadku ustanowienia pełnomocnika – opłatę skarbową w wysokości 17,00 zł należy dokonać w kasie Urzędu Miasta Hajnówka przy ul. A. Zina 1 lub na rachunek bankowy Urzędu Miasta Hajnówka nr 46 1020 1332 0000 1602 0276 4058.

*) niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r.) informuję, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiat Hajnowski reprezentowany przez Starostę Hajnowskiego z siedzibą w Hajnówce (17-200), ul. A. Zina 1, tel. 85 682 27 18, fax. 85 682 42 20, email: starostwo@powiat.hajnowka.pl. Jednostką obsługującą pracę Starosty Hajnowskiego jest Starostwo Powiatowe w Hajnówce w zakresie zadań określonych w Regulaminie Organizacyjnym Starostwa.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych w Starostwie Powiatowym w Hajnówce można skontaktować się pod adresem email: iod@powiat.hajnowka.pl.
3. Pana/Pani dane osobowe są przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego polegającego na rozpatrzeniu wniosku o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok lub szczątków ludzkich z obcego państwa – art. 14 ust. 4 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2017 r. poz. 912 t. j.) oraz § 2 i § 4 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. Nr 249 poz. 1866); podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych są upoważnieni pracownicy Starostwa Powiatowego w Hajnówce oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, w tym podmioty przetwarzające.
5. Dane osobowe będą przechowywane stosownie do kryteriów określonych w Instrukcji kancelaryjnej, w Jednolitym rzeczowym wykazie akt organów powiatu oraz urzędów obsługujących te organy oraz w Instrukcji archiwalnej. Wymienione regulatory stanowią załączniki 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 (Dz.U. z 2011 r. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.).
6. Ma Pan/Pani prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie Pana/Pani danych narusza przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z ustawy z dnia 31 stycznia 1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2017 r. poz. 912 t. j.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. Nr 249

poz. 1866). Jest Pan/Pani zobowiązany do podania danych osobowych, a konsekwencją nie podania ich będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku.

9. Pana/Pani dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą profilowane.

10. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej.