

Lubawka, dnia

.....
(imię i nazwisko dysponenta grobu)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

.....
(stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą)

Zarządca Cmentarza Komunalnego
w Lubawce / Miszkowicach*)
Zakład Gospodarki Miejskiej w Lubawce
ul. Zielona 12
58-420 Lubawka

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o możliwości przeprowadzenia ekshumacji zwłok /
szczątków zm. ur. zm.
i zm. ur. zm.,
pochowanego/ej/y(ch*) na Cmentarzu Komunalnym w Lubawce / Miszkowicach*) Kwatera: Rząd
Nr , zm. ur. zm.
i zm. ur. zm.,
pochowanego/ej/y(ch*) na Cmentarzu Komunalnym w Lubawce/Miszkowicach*) Kwatera: Rząd
Nr oraz zm. ur. zm.
i zm. ur. zm.,
pochowanego/ej/y(ch*) na Cmentarzu Komunalnym w Lubawce/Miszkowicach*) Kwatera: Rząd
Nr i ponownego ich pochowania na tym samym cmentarzu / cmentarzu*)
w w grobie zm.,
ur. zm., zm., ur.
zm. oraz zm., ur. zm.
Kwatera: Rząd Nr

Zaświadczenie jest mi potrzebne do wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację przez Powiatową
Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Kamiennej Górze.

Oświadczam, że jestem jedną z osób uprawnionych do dysponowania w/w grobem / grobami*) i
że pozostałe osoby uprawnione, wymienione w art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o
cmentarzach i chowaniu zmarłych - tekst jednolity (Dz. U. 1959 Nr 11 poz. 62) nie zgłosiły w tej sprawie
sprzeciwu.

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób
fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia
dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich
danych osobowych niezbędnych do realizacji procedur związanych z ekshumacją oraz korespondencji z zakresu spraw
prowadzonych na cmentarzach komunalnych w Gminie Lubawka. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą
informacyjną.

.....
Oświadczenie podpisano w obecności:
- przedstawiciela zarządcy cmentarza
(pieczęć i podpis)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

*) Niepotrzebne skreślić

Informacja dla osoby składającej oświadczenie

Ustawa z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. 1959 Nr 11 poz. 62)

Art.10.1 Prawo pochowania zwłok ludzkich ma najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej, a mianowicie:

- 1) pozostały małżonek(ka),***
- 2) krewni zstępní (dzieci, wnukowie, prawnukowie itd.),***
- 3) krewni wstępní (rodzice, dziadkowie, pradiadkowie itd.),***
- 4) krewni boczni do 4stopnia pokrewieństwa (rodzeństwo dziadków, rodzeństwo rodziców, dzieci rodzeństwa rodziców, rodzeństwo, dzieci rodzeństwa, wnuki rodzeństwa itd),***
- 5) powinowaci w linii prostej do 1stopnia (teściowie, zięć, synowa, ojczym, macocha, pasierbowie).***