

Lubawka, dnia

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

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

.....
(tel. kontaktowy)

.....
(numer dowodu osobistego)

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

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do pochowania zmarłego/ej

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

data zgonu miejsce zgonu

nr aktu zgonu wydany przez USC

ostatnio zamieszkałego/ej w przy ul.
w grobie ziemnym, ziemnym głębinowym, urnowym, murowanym*) na Cmentarzu Komunalnym Lubawce /

Miskowicach*) kwatera rząd grób - sposób pochowania - trumna / urna)*

w którym pochowani są zmarli: 1. 2.

3. 4.

Msza św. odbędzie się w kościele parafialnym w Lubawce / Miskowicach)* w dniu o godz.

..... Uroczystości pogrzebowe odbędą się w kaplicy w dniu o godz.

Oświadczam ponadto, że jestem jednym z uprawnionych do dysponowania w/w grobem i że pozostałe osoby uprawnione, wymienione w art. 10 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 pogrzebem 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
- przedstawiciela firmy pogrzebowej, której zlecono usługę pogrzebową
(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).***