

Kamienna Góra dnia \_\_\_\_\_

STAROSTA KAMIENNOGÓRSKI

WNIOSEK  
o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok lub szczątków  
z zagranicy

Proszę o wydanie zezwolenia na sprowadzenie i pochowanie w \_\_\_\_\_

(MIEJSCOWOŚĆ, W KTÓREJ MA BYĆ POCHOWANY ZMARŁY)

trumny z ciałem

urny z prochami

zmarłej/go \_\_\_\_\_

---

DANE OSOBY ZMARŁEJ:

DATA URODZENIA: \_\_\_\_\_

MIEJSCE URODZENIA: \_\_\_\_\_

IMIONA RODZICÓW I NAZWISKO PANIEŃSKIE MATKI: \_\_\_\_\_

OSTATNI ADRES ZAMIESZKANIA W POLSCE \_\_\_\_\_

DATA ZGONU: \_\_\_\_\_

MIEJSCE ZGONU: \_\_\_\_\_

(MIEJSCOWOŚĆ I KRAJ)

PRZYCZYNA ZGONU: \_\_\_\_\_

POGRZEB NA CMENTARZU W \_\_\_\_\_

POGRZEB ORGANIZUJE: \_\_\_\_\_

ŚRODEK TRANSPORTU ZWŁOK \_\_\_\_\_, marka \_\_\_\_\_

numer rejestracyjny \_\_\_\_\_, należący do firmy \_\_\_\_\_

Transport z miejscowości \_\_\_\_\_ do miejscowości \_\_\_\_\_

---

DANE WNIOSKODAWCY:

IMIĘ: \_\_\_\_\_

NAZWISKO: \_\_\_\_\_

ULICA: \_\_\_\_\_ NR DOMU: \_\_\_\_\_ NR LOKALU: \_\_\_\_\_

MIEJSCOWOŚĆ: \_\_\_\_\_

NR TEL: \_\_\_\_\_ (nieobowiązkowo)

E-MAIL: \_\_\_\_\_ (nieobowiązkowo)

DOKUMENT TOŻSAMOŚCI NR \_\_\_\_\_

Oświadczam, że jestem \_\_\_\_\_ zmarłej/go i jestem osobą uprawnioną  
(stopień pokrewieństwa)

do pochówku oraz zobowiązuje się do pochówku zmarłego.

Kamienna Góra, dnia \_\_\_\_\_ podpis: \_\_\_\_\_

Zwracam się z prośbą o przesłanie skanu zezwolenia pocztą elektroniczną do wiadomości do właściwego w sprawie urzędu konsularnego Rzeczypospolitej Polskiej.

TAK     NIE

### KLAUZULA INFORMACYJNA

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Kamiennej Górze z siedzibą przy ul. Wł. Broniewskiego 15 w Kamiennej Górze, (58-400). Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Wł. Broniewskiego 15; 58-400 Kamienna Góra lub adres e-mail: [powiat@kamienna-gora.pl](mailto:powiat@kamienna-gora.pl) oraz telefonicznie na nr: 75 6450 100.
2. W sprawie ochrony swoich danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych na adres e-mail: [iod@kamienna-gora.pl](mailto:iod@kamienna-gora.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu, w jakim administrator je od Pani/Pana pozyskał i w zakresie niezbędnym do:
  - a) wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO), na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2017 r., poz. 912) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz.U. z 2007 r. nr 249 poz.1866) – **w celu wydania zezwolenia na sprowadzenie zwłok lub szczątków ludzkich z zagranicy,**
  - b) realizacji celu w jakim Pani/Pan wyraziła/wyraził zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a) RODO) lub wyraźną zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych wskazanych w art. 9 ust. 1 RODO (art. 9 ust. 2 lit. a) RODO).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być instytucje, którym Administrator zobowiązany jest lub może przekazywać Pani/Pana dane osobowe na mocy przepisów prawa (Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna Województwa Dolnośląskiego w Kamiennej Górze, Konsulat właściwy dla danej sprawy), jak również inne podmioty zewnętrzne wspierające Administratora w wypełnieniu ciążącego na nim obowiązku prawnego, poprzez świadczenie usług informatycznych, doradczych, szkoleniowych, konsultacyjnych, audytowych, pocztowych, finansowych, windykacyjnych oraz pomocy prawnej.
5. Dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
6. Administrator danych może przekazywać dane osobowe do państwa trzeciego wskazanego we wniosku (Konsulat Rzeczypospolitej Polskiej).

7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, wynikający z kategorii archiwalnej (okres przechowywania dokumentacji) na podstawie 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 a także na podstawie przepisów szczegółowych (minimalny okres przechowywania: 5 lat, maksymalny: wieczyście).
8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Państwu prawo do:
- a) żądania od Administratora dostępu do danych osobowych,
  - b) żądania od Administratora sprostowania danych osobowych,
  - c) żądania od Administratora usunięcia danych osobowych, w przypadku gdy:
    - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
    - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych (dotyczy przetwarzania, o którym mowa w pkt 4 lit. c) RODO),
    - osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych (dotyczy przetwarzania, o którym mowa w pkt 4 lit. c) RODO),
    - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
    - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
  - d) żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, w przypadku gdy:
    - osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
    - przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania,
    - Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
  - e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
  - f) przenoszenia danych osobowych,
  - g) wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

### OŚWIADCZENIE I ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/ny oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługujących mi prawach związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych.

\_\_\_\_\_  
(data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę)

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym zakresie (zaznaczyć te kategorie, na które wyraża Pani/Pan zgodę):

- numer telefonu (w celu umożliwienia kontaktu),
- e-mail (w celu umożliwienia kontaktu),

przez Administratora Danych (Starostwo Powiatowe w Kamiennej Górze).

\_\_\_\_\_  
(data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę)