

....., dnia .....

.....  
(nazwisko i imię lub imiona wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(seria i nr dokumentu tożsamości)

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

**Starosta Świdwiński**  
ul. Mieszka I 16  
78 – 300 Świdwin

**Wniosek o wydanie pozwolenia na sprowadzenie zwłok\*/szczątków ludzkich\* z zagranicy  
w celu ich pochowania**

Na podstawie art. 14 ust. 4 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1473) **zwracam się o wydanie pozwolenia na sprowadzenie trumny ze zwłokami\*/urny ze szczątkami\* ludzkimi.**

**I. Dane dotyczące osoby zmarłej:**

1. Nazwisko i imię (imiona) .....

2. Nazwisko rodowe .....

3. Data i miejsce urodzenia .....

4. Ostatnie miejsce zamieszkania .....

5. Data i miejsce zgonu .....

6. Przyczyna zgonu .....

**II. Dane dotyczące transportu zwłok/szczątków ludzkich oraz miejsca pochówku.**

1. Miejsce, z którego zwłoki albo szczątki ludzkie (urna z prochami) zostaną przewiezione

.....  
(podać miejscowość i kraj)

2. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki ludzkie (urna z prochami)

.....  
(rodzaj środka transportu – w przypadku samochodu podać nr rejestracyjny pojazdu)

3. Sprowadzenia zwłok/szczałków ludzkich dokona .....

.....  
(podać dane osoby/podmiotu\* upoważnionej/upoważnionego\* do przewozu zwłok lub szczątków ludzkich)

4. Termin przewozu zwłok/szczałków ludzkich .....

5. Miejsce pochówku

.....  
(cmentarz)

### III. Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że mam prawo pochowania osoby zmarłej w pierwszej kolejności, ponieważ brak jest osoby wymienionej w bliższej kolejności (w rozumieniu art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych) albo osoba ta prawa tego nie chce lub nie może wykonywać.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy )

\*niepotrzebne skreślić

#### Załączniki:

- 1) akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon oraz określający przyczynę zgonu, przetłumaczony na język polski przez tłumacza przysięgłego;
- 2) dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych (*w przypadku, gdy przyczyna śmierci nie została określona w dokumencie stwierdzającym zgon*);
- 3) oryginał pełnomocnictwa z własnoręcznym podpisem osoby uprawnionej (*jeżeli osoba uprawniona działa za pośrednictwem innej osoby lub podmiotu, np. zakładu pogrzebowego*).
- 4) dokument urzędowy stwierdzający kremację zwłok (dotyczy przewozu urny ze szczątkami powstałymi ze spopielenia zwłok).
- 5) dokument potwierdzający uiszczenie opłaty skarbowej za udzielone pełnomocnictwo.
- 6) kserokopia dowodu osobistego wnioskodawcy.

## OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Zgodnie 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 (RODO) informuję:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Starostwo Powiatowe z siedzibą w Świdwinie przy ul. Mieszka I 16, 78-300 Świdwin**, reprezentowane przez **Starostę Świdwińskiego** (zwane dalej Starostwem); tel. 94 36 50 301/302; fax 94 36 50 300, e-mail: [starostwo@powiatwidwinski.pl](mailto:starostwo@powiatwidwinski.pl)
2. Administrator wyznaczony Inspektor Ochrony Danych (IOD) - Anna Kocur-Zychowicz, z którym może się Pani/Pan skontaktować drogą elektroniczną: [abi@powiatwidwinski.pl](mailto:abi@powiatwidwinski.pl) lub kierując korespondencję na adres administratora wskazany w pkt 1 powyżej.  
Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących na mocy RODO.
3. Cel i podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Starostwo Powiatowe w Świdwinie:
  - wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Urzędzie.
4. Odbiorcy Pani/Pana danych osobowych:
  - podmioty uprawnione do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na podstawie przepisów prawa (inni administratorzy).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okresy wskazane w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo (w zależności od podstawy prawnej przetwarzania danych):
  - dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
  - sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
  - usunięcia Pani/Pana danych osobowych, ale tylko w sytuacji gdy przetwarzanie danych osobowych nie następuje, w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa,
  - ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, które odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) i lit. f) RODO.
7. Starostwo Powiatowe w Świdwinie nie podejmuje wobec Pani/Pana decyzji wywołujących dla Pani/Pana określone skutki prawne lub w inny istotny sposób na Panią/Pana wpływające, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, w tym profilowaniu.
8. Przysługuje Pani/ Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, czyli do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest:
  - wymogiem ustawowym, gdy przetwarzanie danych osobowych następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa.

.....  
podpis osoby fizycznej, której dane dotyczą

### Uwaga!

Formularz dokonania obowiązku informacyjnego dot. osób fizycznych, (nie np. firmy, przedsiębiorstwa – wpisane do CEIGD, stowarzyszenia, fundacji itp.) – obowiązuje od 25 maja 2018 r.