

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

.....
(miejscowość, data)

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

.....
(nr i seria dowodu tożsamości wnioskodawcy)

.....
(stopień pokrewieństwa wnioskodawcy- telefon kontaktowy)

**Starostwo Powiatowe w Żyrardowie
ul. Limanowskiego 45
96-300 Żyrardów**

**WNIOSEK
o wydanie pozwolenia na sprowadzenie zwłok/szczątków ludzkich*
z zagranicy tj. z
(podać nazwę państwa)**

Imię i nazwisko osoby zmarłej.....

Nazwisko rodowe

Data i miejsce urodzenia.....

Ostatnie miejsce zamieszkania.....

Data i miejsce zgonu.....

Miejsce, z którego zwłoki/szczątki ludzkie zostaną przewiezione

Miejsce pochówku.....

Nazwa i adres firmy pogrzebowej dokonującej transportu zwłok.....

.....

Środek transportu.....

.....
(czytelny podpis)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
Na podstawie art.6 ust.1 lit.a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/446/WE (RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Żyrardowskiego w zakresie: telefon kontaktowy oraz adres e-mail, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:**

- akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon oraz określający przyczynę zgonu, przetłumaczony na język polski przez tłumacza przysięgłego
- 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 2019 r. poz. 1473,)***, jeżeli nie wynika to z dokumentów, o których mowa powyżej
- upoważnienie osoby uprawnionej do sprowadzenia zwłok/szczątków ludzkich*

* Niepotrzebne skreślić

** Właściwe zakreślić

***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

KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe z siedzibą w Żyrardowie przy ul. Limanowskiego 45, w 96-300 Żyrardów, tel.: +48 46 856 61 00, adres e-mail: starostwo@powiat-zyrardowski.pl
2. Może się Pani/Pan skontaktować z naszym Inspektorem ochrony danych Panem Pawłem Pogorzelskim pod nr tel.: 888 050 176 bądź adresem e-mail: iod@powiat-zyrardowski.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy oraz realizacji zadań nałożonych na Administratora.
4. Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja zadań wynikających z art.14 ust.4 pkt.1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2019r. poz.1473 §3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007r. w spr. wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz.U Nr 29 poz.11866 z 2007r.) i art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U z 2018r. poz. 2096).
5. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione:
 - a. organom państwowym na podstawie przepisów prawa;
 - b. podmiotom współpracującym z administratorem w zakresie obsługi administracyjnej, informatycznej oraz innym w celu realizacji zadań nałożonych na Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
6. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego przez nas w interesie publicznym lub w ramach sprawowania powierzonej nam władzy publicznej.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przez nas przechowywane zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzeń wykonawczych zgodnie z nadaną dokumentacji kategorią archiwalną.
9. Ma Pani/Pan prawo do:
 - a. żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
 - b. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
 - c. przenoszenia swoich danych osobowych;
 - d. cofnięcia zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w dowolnym momencie;
 - e. wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. Podanie przez Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, w przypadku niepodania danych nie jest możliwe rozpoznanie wniosku i załatwienie sprawy lub realizacji zadań nałożonych na Administratora danych.
11. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....
(podpis wnioskodawcy)