

.....
(imiona i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(seria i numer dokumentu tożsamości)

**Starosta Drawski
Pl. E. Orzeszkowej 3
78-500 Drawsko Pomorskie**

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok/ szczątków ludzkich (urna z prochami)* z obcego państwa

Działając, jako osoba **uprawniona/ z upoważnienia osoby uprawnionej*** w myśl art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych ** zwracam się z wnioskiem o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok, szczątków ludzkich* z terytorium
(nazwa państwa)

1. Dane osoby zmarłej
 - a) nazwisko i imię (imiona)
 - b) nazwisko rodowe
 - c) data i miejsce urodzenia
 - d) imiona rodziców i nazwisko rodowe matki
 - e) ostatnie miejsce zamieszkania
2. Data i miejsce zgonu
3. Miejsce, z którego będą zwłoki/ szczątki ludzkie* zostaną przewiezione
4. Miejsce pochówku
5. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki /szczątki ludzkie* (marka samochodu, nr rejestracyjny)
6. Pokrewieństwo wnioskodawcy do zmarłego.....
7. Nazwa zakładu pogrzebowego, który będzie przewoził zwłoki, szczątki
8. Termin przewozu zwłok /szczątków ludzkich*

.....
(podpis wnioskodawcy)

Uwaga! WNIOSEK WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!

Załączniki:

- 1) Akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon w tłumaczeniu na język polski przez tłumacza przysięgłego.
- 2) Dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie, jako przyczynę zgonu chorobę zakaźną (w przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu, lub innym dokumencie urzędowym stwierdzającym zgon) w tłumaczeniu na język polski przez tłumacza przysięgłego.
- 3) Dokument potwierdzający kremację (jeśli wniosek dotyczy pozwolenia na sprowadzenie szczątków ludzkich powstałych ze spopielenia zwłok) wraz z tłumaczeniem na język polski przez tłumacza przysięgłego.
- 4) Ewentualne pełnomocnictwo dla firmy pogrzebowej (w przypadku, kiedy wnioskodawcą nie jest osobą uprawnioną).
- 5) Pełnomocnictwo podlega opłacie skarbowej w wysokości **17 zł**, zgodnie z załącznikiem pkt IV do ustawy z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej. Opłatę należy uiścić na adres: Urząd Miejski Drawsko Pomorskim, ul. Gen. Wł. Sikorskiego 41, Nr rachunku bankowego dla dokonania opłaty skarbowej PKO BP SA Drawsko Pomorskie **85 1020 2847 2424 3009 0000 1402** z adnotacją: ***opłata skarbowa*** .

* niepotrzebne skreślić

**Art. 10 ust. 1. Prawo pochowania zwłok ludzkich ma najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej, a mianowicie: 1) pozostały małżonek(ka), 2) krewni zstępni, 3) krewni wstępni, 4) krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, 5) powinowaci w linii prostej do 1 stopnia. Prawo pochowania zwłok osób wojskowych zmarłych w czynnej służbie wojskowej przysługuje właściwym organom wojskowym w myśl przepisów wojskowych. Prawo pochowania zwłok osób zasłużonych wobec Państwa i społeczeństwa przysługuje organom państwowym, instytucjom i organizacjom społecznym. Prawo pochowania zwłok przysługuje również osobom, które do tego dobrowolnie się zobowiązują.

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Starosta Drawski, Starostwo Powiatowe w Drawsku Pomorskim, Adres: Plac Elizy Orzeszkowej 3, 78-500 Drawsko Pomorskie, tel. 94 363 34 64, e-mail: powiatdrawski@powiatdrawski.pl.
2. Inspektorem ochrony danych w Starostwie Powiatowym w Drawsku Pomorskim jest Magdalena Józwiak, tel. 94 363 01 87, e-mail: iod@powiatdrawski.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z art. 14. Ustawy z dnia 31 stycznia 1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 912 ze zm.); § 2, § 3, 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 zgody uprawnionym osobom na przywiezienie zwłok/szczątków ludzkich z zagranicy na teren powiatu drawskiego celem pochowania.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane stronie postępowania oraz podmiotom uprawnionym w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadania, o które Pan/Pani wnosi do urzędu oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji czyli okres 5 lat.
6. Informuję, że posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub prawo wniesienia sprzeciwu, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie równoznaczne z brakiem możliwości realizacji celu ustawowego.
9. Podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich profilowania.
10. Administrator dokłada wszelkich starań, aby chronić przetwarzane dane osobowe przed nieuprawnionym dostępem do nich osób trzecich i w tym zakresie stosuje organizacyjne i techniczne środki bezpieczeństwa na wysokim poziomie.