



Nr sprawy

Dyrektor Cmentarza Komunalnego
w Częstochowie

CZĘŚĆ I. WNIOSEK O PRZECHOWANIE ZWŁOK W KOSTNICY CMEN TARZA KOMUNALNEGO W CZĘSTOCHOWIE (odcinek dla Biura Obsługi Cmentarza)

- pole zaciemnione dla usługi własnej MZP

Dane osoby zmarłej	Dane osoby składającej wniosek/firmy
imię, nazwisko	imię, nazwisko / nazwa firmy
miejsce zgonu – adres odbioru zwłok	PESEL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
DATA ZGONU	adres zamieszkania
KARTA ZGONU WYD. PRZEZ LEK. MED.	stopień pokrewieństwa do osoby zmarłej
DATA ODBIORU ZWŁOK	telefon kontaktowy
GODZINA ODBIORU ZWŁOK	
ZWŁOKI UBRANE / NIE UBRANE*	

Pouczenie: zwłoki mogą być wydane po wniesieniu opłaty w Biurze Obsługi Cmentarza i okazaniu pracownikowi faktury VAT. W przypadku rezygnacji z kompleksowej usługi pogrzebowej Wnioskodawca zobowiązuje się do uregulowania należności za okres przechowania zwłok w chłodni, transportu zwłok i innych wykonanych usług.

*niepotrzebne skreślić

data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 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, informujemy: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Cmentarza Komunalnego z siedzibą przy ulicy Radomskiej 117 w Częstochowie. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - rodo@ck-czestochowa.pl lub nr telefonu 34 366 68 79. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu świadczenia zleconej usługi przechowania zwłok lub szczątków ludzkich - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ww. rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Podanie danych jest warunkiem realizacji zleconej usługi. Niepodanie danych może skutkować odmową realizacji zleconej usługi. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną obowiązującą na Cmentarzu. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w zakresie spraw związanych z ochroną danych osobowych.

CZĘŚĆ II. ODCINEK DO KOSTNICY – umieścić na drzwiach komory chłodniczej w odpowiednim miejscu (odcinek do zniszczenia po odbiorze zwłok)

NAZWISKO, IMIĘ, IMIONA OSOBY ZMARŁEJ	
DATA PRZYJĘCIA ZWŁOK DO KOSTNICY	
GODZINA PRZYJĘCIA ZWŁOK DO KOSTNICY	
NR KOMORY CHŁODNICZEJ/NR MIEJSCA/TEMPERATURA	
ZAKŁAD POGRZEBOWY	
UWAGI	

CZĘŚĆ III. IDENTYFIKATOR OSOBISTY – umieścić w worku wraz ze zwłokami.

NAZWISKO, IMIĘ, IMIONA OSOBY ZMARŁEJ	
DATA ZGONU	

ODZIEŻ DAMSKA	ODZIEŻ MĘSKA
<input type="checkbox"/> BIELIZNA <input type="checkbox"/> GARSONKA <input type="checkbox"/> BLUZKA/KOSZULA <input type="checkbox"/> OBUWIE INNE:	<input type="checkbox"/> BIELIZNA <input type="checkbox"/> GARNITUR <input type="checkbox"/> KOSZULA <input type="checkbox"/> OBUWIE <input type="checkbox"/> KRAWAT <input type="checkbox"/> PASEK INNE:
POTWIERDZAM PRZEKAZANIE WW. ELEMENTÓW ODZIEŻY DLA OSOBY ZMARŁEJ:	
<i>Czytelny podpis Wnioskodawcy</i>	<i>Czytelny podpis pracownika przyjmującego odzież</i>