

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

Starosta Tczewski
ul. Piaskowa 2
83-110 Tczew

WNIOSEK O WYDANIE POZWOLENIA NA SPROWADZENIE Z ZAGRANICY¹

- ☐ **ZWŁOK**
☐ **SZCZĄTKÓW LUDZKICH POWSTAŁYCH W WYNIKU SPOPIELENIA ZWŁOK**
☐ **SZCZĄTKÓW LUDZKICH**

I Dane Wnioskodawcy:

1. Imię (Imiona)	2. Nazwisko
3. Rodzaj dokumentu tożsamości:	4. Seria i numer dokumentu tożsamości

II Adres zamieszkania Wnioskodawcy:

5. Kraj	6. Miejscowość	7. Ulica
8. Nr domu	9. Nr lokalu	10. Kod pocztowy i poczta

III Adres do korespondencji Wnioskodawcy:

☐ **taki sam jak adres zamieszkania**

11. Kraj	12. Miejscowość	13. Ulica
14. Nr domu	15. Nr lokalu	16. Kod pocztowy i poczta

IV Dane kontaktowe (dobrowolnie):

17. Nr telefonu	18. Adres e-mail
-----------------	------------------

V Dane Pełnomocnika (jeśli dotyczy):

19. Imię (Imiona)	20. Nazwisko
21. Rodzaj dokumentu tożsamości:	22. Seria i numer dokumentu tożsamości

VI Adres zamieszkania Pełnomocnika (jeśli dotyczy):

23. Kraj	24. Miejscowość	25. Ulica
26. Nr domu	27. Nr lokalu	28. Kod pocztowy i poczta

VII Adres do korespondencji Pełnomocnika (jeśli dotyczy):

☐ **taki sam jak adres zamieszkania**

29. Kraj	30. Miejscowość	31. Ulica
32. Nr domu	33. Nr lokalu	34. Kod pocztowy i poczta

VIII Dane kontaktowe (dobrowolnie/ jeśli dotyczy):

35. Nr telefonu	36. Adres e-mail:
-----------------	-------------------

¹ zaznaczyć właściwy ☐ wstawiając X

IX Stopień pokrewieństwa Wnioskodawcy w stosunku do osoby zmarłej:

37.	38. Nie dotyczy - zobowiązuję się do dobrowolnego pochowania zwłok ☐
-----	---

X Dane osoby zmarłej:

39. Imię (Imiona)	40. Nazwisko
41. Nazwisko rodowe	42. Data i miejsce urodzenia
43. Ostatnie miejsce zamieszkania	44. Data i miejsce zgonu
45. Przyczyną zgonu była choroba zakaźna ² :	TAK ☐ NIE ☐

XI Dane dotyczące transportu zwłok / szczątków ludzkich w wyniku spopielenia zwłok / szczątków ludzkich:

46. Środek transportu:
47. Miejsce, z którego zwłoki/szczątki zostaną przewiezione:

XII Miejsce pochówku osoby zmarłej:

48. Powiat	49. Miejscowość
50. Nazwa cmentarza	51. Ulica (jeśli dotyczy)

XIII Załączniki

1. Akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon, przetłumaczony na język polski przez przysięgłego tłumacza; **w przypadku nieokreślenia w ww. dokumentach przyczyn zgonu, dołącza się 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 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych.
2. Pełnomocnictwo, jeżeli strona działa przez pełnomocnika wraz z dowodem potwierdzenia wniesienia opłaty skarbowej (jeśli dotyczy).
3. Inne dokumenty (wskazać jakie):

.....
podpis wnioskodawcy

Informacje dodatkowe:

1. Za zwłoki uważa się ciała osób zmarłych i dzieci martwo urodzonych, bez względu na czas trwania ciąży (§ 2 rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. Nr 153, poz. 1783 ze zm.).
2. Za szczątki ludzkie uważa się:
 - 1) popioły powstałe w wyniku spopielenia zwłok,
 - 2) pozostałości zwłok, wydobytych przy kopaniu grobu lub w innych okolicznościach,
 - 3) części ciała ludzkiego, odłączone od całości (§ 8 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi).
3. Przewóz osób zmarłych na choroby zakaźne, nie może być przeprowadzony przed upływem 2 lat od dnia zgonu (art. 15 ust. 3 ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych).

² Wykaz chorób zakaźnych w przypadku, których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001 r. (Dz. U. Nr 152, poz. 1742) - **do chorób zaliczona została:** cholera, dur wysypkowy i inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenia dziecięce, nosaczna, tward, wąglik, wścieklizna, żółta gorączka i inne wirusowe gorączki krwotoczne.

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 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*) (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016), dalej zwane *rozporządzeniem*, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku i w wymaganych załącznikach jest Starosta Tczewski z siedzibą w Tczewie przy ul. Piaskowej 2;
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: inspektor@powiat.tczew.pl lub listownie na adres: Inspektor Ochrony Danych, Starostwo Powiatowe w Tczewie, ul. Piaskowa 2, 83-110 Tczew;
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c *rozporządzenia* w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego i rozpatrzenia wniosku, jak również w celu archiwizacji na podstawie przepisów prawa: ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych, 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. Dane kontaktowe obejmujące numer telefonu i/lub adresu poczty elektronicznej mogą być przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a *rozporządzenia*, tj. udzielonej przez Panią/Pana zgody;
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być: podmioty przetwarzające - którym zlecimy czynności wymagające przetwarzania danych, np. dostawcy naszych systemów informatycznych (aktualna lista jest dostępna u Inspektora Ochrony Danych) oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa. Dane mogą być również udostępniane innym podmiotom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, jak stronom postępowań administracyjnych prowadzonych na podstawie ustaw, o których mowa w ww. pkt c) i ich pełnomocnikom, podmiotom działającym na prawach strony ww. postępowań administracyjnych i ich pełnomocnikom, a także uczestnikom postępowań;
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji niniejszej sprawy oraz przewidziany prawem okres archiwizacji;
6. Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ww. ustaw konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości rozpatrzenia wniosku i wydanie zezwolenia, podanie danych kontaktowych, tj. numeru telefonu i/lub adresu poczty elektronicznej jest dobrowolne, konsekwencją ich niepodania jest utrudnienie w kontaktowaniu się;
7. W związku z przetwarzaniem przysługuje prawo dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy *rozporządzenia*. Można również domagać się ograniczenia przetwarzania danych osobowych ze względu na swoją szczególną sytuację, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 *rozporządzenia*;
8. Wyrażoną zgodę (na przetwarzanie numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej) można w dowolnym momencie wycofać, bądź zwrócić się z wnioskiem o usunięcie tych danych;
9. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie, obejmujące: zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, archiwizowanie, usuwanie danych kontaktowych, tj. numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej przez Starostę Tczewskiego z siedzibą w Tczewie przy ul. Piaskowej 2, moich danych kontaktowych, tj. numeru telefonu i/lub adresu poczty elektronicznej w celu ułatwienia kontaktu w toku prowadzonego postępowania o wydanie zezwolenia na spowodowanie zwłok/szczątków ludzkich z zagranicy.

.....
(czytelny podpis)