

Szczytno, dnia .....

**WNIOSEK DO STAROSTY SZCZYCIEŃSKIEGO O WYDANIE POZWOLENIA  
NA SPROWADZENIE ZWŁOK / SZCZĄTKÓW LUDZKICH\* Z ZAGRANICY  
W CELU ICH POCHOWANIA**

**Wnioskodawca:**

1. nazwisko, imię lub imiona: .....
2. adres zamieszkania: .....  
.....
3. nr i seria dowodu tożsamości: .....
4. telefon (nieobowiązkowo): .....
5. e-mail (nieobowiązkowo): .....
6. stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej (na podstawie art. 10 ust. 1 ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych z dnia 31 stycznia 1959 r. Dz.U. z 2020 r. poz. 1947): .....

**Dane dotyczące osoby zmarłej:**

1. nazwisko, imię lub imiona: .....
2. nazwisko rodowe: .....
3. data i miejsce urodzenia: .....
4. ostatnie miejsce zamieszkania: .....  
.....
5. data i miejsce zgonu: .....
6. miejsce, z którego zwłoki lub szczątki ludzkie zostaną przewiezione: .....  
.....  
.....
7. miejsce pochówku: .....
8. środek transportu, którym osoba zmarła zostanie przewieziona: .....  
.....

Decyzję administracyjną odbiorę poprzez ***pocztę tradycyjną / osobiście w siedzibie urzędu\****.

Oświadczam, że zgon **nie nastąpił** na skutek choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych z dnia 31 stycznia 1959 r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 1947).

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA  
SPROWADZENIE ZWŁOK/PROCHÓW/SZCZĄTKÓW Z ZAGRANICY**

Zgodnie z 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) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Szczytnie reprezentowane przez Starostę Szczytnieńskiego z siedzibą w 12-100 Szczytno, ul. H. Sienkiewicza 1, tel. 89 624 70 00, sekretariat@powiat.szczytno.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@powiat.szczytno.pl
3. Dane będą przetwarzane w celu realizacji usługi objętej wnioskiem tj. wydania decyzji zezwalającej na sprowadzenie zwłok/prochów/szczątków z zagranicy na podstawie art. 6 ust. lit c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze).
4. Dane mogą być przekazywane lub udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie i w granicach prawa w celu prawidłowej realizacji usług określonych w ustawach.
5. Dane będą przechowywane przez okres 5 lat zgodnie z Rozporządzeniem 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 chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.
6. Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora:
  - dostępu do treści swoich danych osobowych,
  - sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
  - usunięcia swoich danych osobowych,
  - ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
  - przenoszenia swoich danych osobowych,
7. Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Jest Pan/Pani zobowiązana/ny do ich podania na podstawie art. 14 ust. 4 pkt. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 1947) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. nr 249, poz. 1866) a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożliwość wydania pozwolenia na sprowadzenie zwłok/szczątków z zagranicy.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Akt zgonu lub dokument stwierdzający zgon, przetłumaczony na język polski,
2. W przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym stwierdzającym zgon, do wniosku dołącza się dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu z powodu choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9. ust. 3 a ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych,
3. Pełnomocnictwo do występowania w imieniu osoby uprawnionej (jeżeli wnioskodawcą jest pełnomocnik, np. zakład pogrzebowy lub inna osoba nieuprawniona w rozumieniu art. art. 10 ust. 1 ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych) wraz z dowodem wniesienia opłaty skarbowej od pełnomocnictwa (17 zł, na konto bankowe: Urząd Miejski w Szczytnie 95 8838 0005 2001 0103 8440 0009).