………………………………………………………..

 (imię, nazwisko osoby uprawnionej)

…………………………………………………………

(adres osoby uprawnionej)

…………………………………………………………

(seria i numer dowodu osobistego lub innego dowodu tożsamości)

………………………………………………………..

Działającego przez pełnomocnika:

………………………………………………………..

(imię, nazwisko/ nazwa firmy)

………………………………………………………..

(adres)

……………………………………………………….

**Wniosek o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok lub szczątków ludzkich z obcego państwa, które będą pochowane na terenie Powiatu Nowotomyskiego**

Proszę o wydanie zezwolenia na sprowadzenie z: …………………………………………………………………

 (nazwa miejscowości kraju, z którego zwłoki/ szczątki będą sprowadzone)

zwłok/ szczątków ludzkich/ prochów\*.

Nazwisko i imię (imiona) osoby zmarłej: ………………………………………………………………………………….

Nazwisko rodowe osoby zmarłej: …………………………………………………………………………………………...

Data i miejsce urodzenia osoby zmarłej: …………………………………………………………………………………

Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej: ………………………………………………………………………

Data i miejsce zgonu:…………………………………………………………………………………………………………….

Miejsce pochówku: ………………………………………………………………………………………………………………

 (miejscowość, nazwa cmentarza, adres)

Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/ szczątki ludzkie/ prochy\*: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Osoba lub firma odpowiedzialna za sprowadzenie zwłok/szczątków ludzkich/ prochów\*: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………

 (podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

załączniki:

* akt zgonu lub inny dokument urzędowy potwierdzający zgon osoby, tłumaczony na język polski,
* 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 choroby zakaźnej, wymienionej w art. 9 ust. 3 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych,
* dowód wniesienia opłaty skarbowej (w przypadku udzielenia pełnomocnictwa),
* udzielone upoważnienie/ pełnomocnictwo,
* oświadczenie firmy przewozowej, że dany środek transportu drogowego przeznaczony do przewozu zwłok i szczątków ludzkich spełnia wymagania techniczne i sanitarne określone w § 4 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).

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13. Ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani(a) dane osobowe jest Starosta Nowotomyski, z siedzibą w Nowym Tomyślu, ul. Poznańska 33, 64-300 Nowy Tomyśl, telefon 614426703, e-mail: sekretariat@powiatnowotomyski.pl.
2. W Starostwie Powiatowym wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych – Pani Marlena Galas, z którym można się kontaktować: telefonicznie: 614426705, poprzez e-mail: iod@powiatnowotomyski.pl oraz listownie na podany wyżej adres.
3. Pani(a) dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, na podstawie art. 6 ust 1 lit. C RODO, w celach zezwolenia na sprowadzenie zwłok/ szczątków z zagranicy. Na podstawie art. 14 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r w sprawie wydania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich, art. 4 ust. 1 pkt 2 i pkt 21 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym, art. 63 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, a także art. 6 ust. 1 lit a RODO na podstawie zgody. Zgoda jest wymagana, gdy uprawnienie do przetwarzania danych osobowych nie wynika wprost z przepisów prawa, np. podanie nr telefonu, adresu e-mail.
4. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celu wskazanym powyżej Pani (-) dane osobowe mogą być udostępnione innym odbiorcom, którymi są przede wszystkim instytucje przewidziane przepisami prawa oraz podmioty, które przetwarzają Pani(-) dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. Podmioty przetwarzające).
5. Pani(a) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani(a) dane osobowe będą przechowywane do czasu istnienia podstawy do ich przetwarzania, w tym również przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji.
7. Posiada Pani(-) prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo do sprostowania, usunięcia ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Posiada Pani(-) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeżeli uzna Pani(-), że przetwarzanie narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie przez Panią (a) danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym lub warunkiem zawarcia umowy, jest Pani(-) zobowiązana/y do ich podania. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości osiągnięcia celów dla których je gromadzimy.
10. Przetwarzanie podanych przez Panią(-) danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.