



Nr akt

Kraków, dn.

Dyspozycje/zmiana dyspozycji z dnia

Ja niżej podpisany(a)

(Imię i nazwisko)

zamieszkały(a)

legitymujący(a) się dowodem osobistym / paszportem* nr

nr PESEL..... nr telefonu kontaktowegokorzystając z prawa do dysponowania:

- stałym grobem ziemnym / grobem murowanym* zlokalizowanym na Cmentarzu,
na kwaterze/pasie*....., rząd, grób nr, *
- niszą urnową zlokalizowaną na Cmentarzu, mur.....,
kondygnacja, nr

1) na wypadek mojej śmierci wyznaczam na dysponenta(ów) grobu:

- Pan/Pani imiona rodziców.....
ur. dnia zam.
- Pan/Pani imiona rodziców.....
ur. dnia zam.

2) wyrażam zgodę na pochowanie w przedmiotowym grobie następujących osób:

Imię i nazwisko	Data urodzenia	Imiona rodziców

Zmiana pkt 2 dyspozycji (prawa do pochowania) wymaga pisemnej zgody osób, którym prawo to zostanie cofnięte.

Odpowiedź na pismo proszę przelać pocztą* / odbiorę osobiście**

.....

Podpis pracownika ZCK

.....

Czytelny podpis dysponenta

POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNOŚĆ PODPISU

NA PODSTAWIE WW. DOWODU TOŻSAMOŚCI DYSPONETA

* niepotrzebne skreślić

** W przypadku braku odbioru odpowiedzi na pismo w terminie do 6 tygodni od dnia złożenia druku, pismo zostanie wysłane za pośrednictwem Poczty Polskiej na wskazany adres

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.) informuję, iż:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Cmentarzy Komunalnych w Krakowie, ul. Rakowicka 26, 31- 510 Kraków.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą tylko dla potrzeb niezbędnych do realizacji usług statutowych i niezbędnych w tym celu procedur wewnętrznych ZCK i nie będą udostępniane innym odbiorcom,
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 4 w/w ustawy.