

Kraków, dn.

.....
.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy
.....
.....

Adres i nr telefonu

Zarząd Cmentarzy Komunalnych w Krakowie
ul. Rakowicka 26
31-510 Kraków

Proszę o **wyrażenie zgody na przeprowadzenie ekshumacji/prac grabarskich wewnątrz grobu*** murowanego/ziemnego, katakumby / niszy urnowej* nw. zmarłych:

1) imię, nazwisko, rok pochowania oraz stopień pokrewieństwa wnioskodawcy do pochowanej/go w grobie

2) imię, nazwisko, rok pochowania oraz stopień pokrewieństwa wnioskodawcy do pochowanej/go w grobie

Lokalizacja grobu: Cmentarz, kwatera/pas/mur*,
rząd/kondygnacja*, grób/nisza* nr Nr akt grobu

Powyższe czynności przeprowadza się w celu:

.....
.....
.....
(uzasadnienie wraz z podaniem miejsca docelowego pochowania po ekshumacji)

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

Załączniki:

Zezwolenie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, zgoda dysponenta grobu, oświadczenie wnioskodawcy lub pozostałych członków rodziny zmarłego o braku sprzeciwu do przeprowadzenia ww. czynności

-

-

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

* 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.