



Kraków, dn.

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

Adres i nr telefonu

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

Proszę o przekazanie moich danych osobowych tj.
.....

dysponentowi/organizatorowi pochowania zmarłej/go*

pochowanej/go w grobie ziemnym / murowanym* zlokalizowanym na Cmentarzu,

kwatera/pas*....., rząd, grób nr

w celu:
.....

Nr akt grobu

.....
Podpis pracownika ZCK

POTWIERDZAM WŁASNOŚĆ PODPISU
NA PODSTAWIE WW. DOWODU TOŻSAMOŚCI WNIOSKODAWCY

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

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.