



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** z czasowego / stałego grobu ziemnego / murowanego, katakumby / niszy urnowej, zmarłych:

1) imię, nazwisko, rok pochowania oraz stopień pokrewieństwa do pochowanego w grobie

.....
2) imię, nazwisko, rok pochowania oraz stopień pokrewieństwa do pochowanego w grobie

.....
Powyższą ekshumację przeprowadza się w celu:

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

Nr akt grobu

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

Załączniki:

Zezwolenie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, zgoda na pochowanie wyrażona przez dysponenta grobu, z którego ma nastąpić ekshumacja oraz dysponenta grobu, do którego nastąpi przeniesienie, oświadczenie pozostałych członków rodziny osoby/ób zmarłych o braku sprzeciwu dla przeprowadzenia ekshumacji

-
-

.....
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.