додаток до процедури SC-5

ДОВІРЕНІСТЬ

Я, нижчепідписаний/а .............................................................................................................................................

номер PESEL ……………………… уповноважую пані/пана: ..........................................................................

номер PESEL ……………………… для реєстрації смерті ..................................................................................

 *(ім’я та прізвище померлого)*

ступінь спорідненості ......................................................... в Департаменті цивільного стану у Кракові.

Надаю дані померлого:

1. Сімейний стан померлого: неодружений, незаміжня, одружений, заміжня, вдівець, вдова, розлучений, розлучена.
2. Прізвище та ім’я (імена), родове прізвище та номер PESEL живого чоловіка/дружини:

……………………………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………………………………

3. Дата та місце одруження ............................................. ................................................. .........................

1. Ім’я (імена), прізвище і родове прізвище **батька** померлої особи (якщо відомо)

………………………….. …………………………… …………………………....

1. Ім’я (імена), прізвище і родове прізвище **матері** померлої особи (якщо відомо)

………………………….. ………………………….. ……………………………

1. Освіта померлої особи ......................................................................................................................................
* військового квитка померлого не маю
* прошу повернути посвідчення особи померлої особи

 ..........................................................................

 *Дата та розбірливий підпис довірителя*

Підтверджую отримання посвідчення особи померлої особи

*Краків,* ................................................. ...... ... ................................................................

  *розбірливий підпис*

**ІНФОРМАЦІЯ АДМІНІСТРАТОРА ЩОДО ОБРОБКИ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ**

Відповідно до ст. 13 абз. 1 і 2 загального регламенту ЄС про захист даних (так званий ЗРЗД), повідомляємо, що адміністратором ваших персональних даних є Президент міста Кракова, місцезнаходження пл. Вшисткіх Свєнтих, 3-4, 31-004 Краків.

З адміністратором можна зв’язатися письмово (адреса як вище) або електронною поштою за адресою: sc.umk@um.krakow.pl. Ваші персональні дані оброблятимуться з метою ведення реєстру актів цивільного стану, видачі копії та довідок з актів цивільного стану, а у разі зміни імені чи прізвища — з метою видачі адміністративного рішення.

Інформуємо, що:

1. Ви маєте право вимагати в адміністратора отримати доступ до ваших персональних даних, виправити їх або обмежити обробку.
2. Ваші персональні дані зберігатимуться безстроково, а після закінчення часу, передбаченого законом, будуть передані до Національного архіву в Кракові.
3. Одержувачем даних у разі повідомлення про народження, смерть чи шлюб є Головне управління статистики.

Одержувачем даних можуть бути особи, яким законом надано право отримувати копії чи довідки з актових записів цивільного стану.

1. Ви маєте право подати скаргу до наглядового органу, яким є голова Департаменту захисту персональних даних.
2. Надання персональних даних є вимогою закону та є обов’язковим. Наслідком ненадання даних є неможливість розглянути заяву.
3. Правовою підставою для обробки ваших даних є закон від 28 листопада 2014 року «Про актові записи цивільного стану», а у разі зміни імені та прізвища — також закон від 17 жовтня 2008 року «Про зміну імені та прізвища».

Контактні дані інспектора із захисту даних:

адреса електронної пошти: iod@um.krakow.pl

поштова адреса: пл. Вшисткіх Свєнтих, 3-4, 31-004 Краків