



Kraków, dn.

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

Adres i nr telefonu

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

Ja niżej podpisany(a)

(Imię i nazwisko)

urodzony(a) dnia imiona rodziców

zamieszkały(a)

legitymujący(a) się dowodem osobistym / paszportem* nr

wydanym dnia przez

nr PESEL.....

rezygnuję z prawa do pochowania, w grobie ziemnym / murowanym* zlokalizowanym na Cmentarzu

....., na kwaterze....., rząd, grób nr

***rezygnuję z prawa do pochowania, w niszy urnowej** zlokalizowanej na Cmentarzu

mur....., kondygnacja, nr

Nr akt grobu

.....
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.
