

DEKLARACJA DYSPONENTA GROBU

(proszę wypełnić DUŻYMI literami)

DANE DYSPONENTA GROBU:

Imię:

Nazwisko:

Ulica:

Numer domu / lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy: -

Pocztą

tel:

e-mail:

INFORMACJE O GROBIE

Numer grobu z mapy dostępnej na stronie www.mogily.pl/konary :

*Rodzaj grobu: ☐ ziemny ☐ murowany
☐ pojedynczy ☐ podwójny

INFORMACJE O OSOBACH POCHOWANYCH W GROBIE

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:

Data śmierci:

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:

Data śmierci:

Oświadczam, że jestem jedynym dysponentem grobu: ☐ tak/nie

Liczba pozostałych dysponentów

Oświadczenie pozostałych dysponentów

Oświadczam/my iż Pan/Pani ma prawo zarządzać grobem nr

.....
(podpisy)

Data uiszczenia ostatniej opłaty za grób/miejsce:

Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji podano zgodnie z prawdą.

data i podpis dysponenta

* grób murowany - boki są murowane do poziomu gruntu a nad trumną zakłada się sklepienie

* grób ziemny - trumnę zasypuje się ziemią

Podanie danych jest dobrowolne. Wypełnienie deklaracji oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie danych przez Administratora Cmentarza w celu

zarządzania miejscami pochówu w myśl rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych).