

3 maja 14,
22-650 Łaszców

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 GROBIESEKTOR: Numer grobu z mapy (www.mogily.pl/laszczow) :

*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 pochówku 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).