

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

SEKTOR:

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

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

INFORMACJE O OSOBACH POCHOWANYCH W GROBIE

Imię:	
Nazwisko:	
Data urodzenia:	
	D D M M R R R R
Data śmierci:	
	D D M M R R R R
Imię:	
Nazwisko:	
Data urodzenia:	
	D D M M R R R R
Data śmierci:	
	D D M M R R R R

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).