

**DEKLARACJA DYSPONENTA GROBU**  
(proszę wypełnić DUŻYMI literami)

**DANE DYSPONENTA GROBU:**

Imię:

Nazwisko:

Ulica:

Numer domu / lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:  -

Poczta:

tel:

e-mail:

**INFORMACJE O GROBIE**

SEKTOR:

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

\*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).