

Mirsk dn.

.....
.....
.....

**ZGKiM w Mirsku
Zarządca Cmentarzy Komunalnych
w Gminie Mirsk**

Zawiadomienie o planowanej ekshumacji

Zgodnie z postanowieniami otrzymanej decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w, nr decyzji
zawiadamiam, że ekshumacja szczątków zmarłej/go
będzie miała miejsce w dniu

Ekshumacja i dochówek będą przeprowadzone przez firmę pogrzebową

.....

(nazwa firmy)

.....

(podpis wnioskodawcy)

.....

(podpis przyjmującego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Mirsku w celu prowadzenia dokumentacji cmentarnej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamenty Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27. kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w prawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz ustawą z dn. 10. maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz.1000).