



FUNERAL
ZAKŁAD POGRZEBOWY

UL. WARSZAWSKA 14, 06-100 PUŁTUSK
UL. OGRODOWA 49A/01, 00-873 WARSZAWA
TEL. 883-163-001 883-168-002

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE – UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany(a).....
zamieszkały(a).....
legitymujący(a) się dowodem osobistym.....

(numer, seria, wydany przez)

świadomy(a) odpowiedzialności karnej oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do pochowania
zwłok mojego(ej).....

(stopień pokrewieństwa)

zm.

(Imiona i nazwisko)

ur. w....., zm. w.....

Zmarły(a) zostanie pochowany(a) na cmentarzu w

Zobowiązuje się do dokonania wszelkich uzgodnień związanych z pogrzebem z administratorem
cmentarza. Przyczyną zgonu w myśl art.9 ust. 3a ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych, nie
była choroba zakaźna.

Jednocześnie oświadczam, że upoważniłem(am) firmę Zakład Usług Pogrzebowych FUNERAL
ul. Warszawska 14, 06-100 Pułtusk do wystąpienia w moim imieniu o wydanie wszystkich
stosownych zezwoleń (w tym również do reprezentowania mnie w polskich urzędach oraz
ambasadzie) oraz wykonania niezbędnych czynności związanych z repatriacją ciała do
..... Wyrażam zgodę aby moje dane osobowe były przechowywane i
przetwarzane przez firmę Zakład Usług Pogrzebowych FUNERAL ul. Warszawska 14,
06-100 Pułtusk w celu wykonania repatriacji w/w osoby zmarłej.

Zostałem/am poinformowany/na, że zgodnie z rozporządzeniem parlamentu europejskiego i rady
(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z
przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz
uchylenia dyrektywy 95//46/WE mam prawo do sprostowania, sprzeciwu lub usunięcia moich
danych osobowych a także prawo do ograniczenia przetwarzania. Państwa dane mogą być
przekazywane za granicę w celu odpowiedniego przeprowadzenia procedury repatriacyjnej.

