

Częstochowa, dn.....

**Urząd Miasta Częstochowy  
Biuro Gospodarki Lokalowej  
i Usług Komunalnych**

Proszę o wydanie pozwolenia na sprowadzenie i pochowanie w Częstochowie trumny ze zwłokami / urny z prochami z zagranicy:

Nazwisko, imię lub imiona, nazwisko rodowe osoby zmarłej.....

.....

Data i miejsce urodzenia osoby zmarłej.....

Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej.....

.....

Data i miejsce zgonu.....

Miejsce, z którego zwłoki albo szczątki ludzkie zostaną przewiezione.....

.....

Miejsce pochówku.....

Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki ludzkie.....

.....

Nazwisko, imię lub imiona, adres zamieszkania wnioskodawcy oraz numer i seria dowodu tożsamości.....

.....

.....

Załącznik:

- akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie choroby zakaźnej jako przyczyny zgonu

.....  
*czytelny podpis wnioskodawcy, tj.:*

- 1) pozostałego małżonka,
- 2) krewnych zstępnych,
- 3) krewnych wstępnych,
- 4) krewnych bocznych do 4 stopnia pokrewieństwa,
- 5) powinowatych w linii prostej do 1 stopnia
- 6) pełnomocnika ustanowionego przez osoby wymienione w pkt od 1 do 5.

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Częstochowy jest Gmina Miasto Częstochowa z siedzibą w Częstochowie (42-217) przy ul. Śląskiej 11/13. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2015, poz. 2126). Dane będą przetwarzane w celu wydania pozwolenia na sprowadzenie z zagranicy zwłok i szczątków ludzkich.

Informujemy jednocześnie, że ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.