**Zarząd Cmentarzy katolickiej parafii św. Lamberta BM w Radomsku**
**ul. Prymasa Wyszyńskiego 96, tel. 44 683 76 12, kancelaria@cmentarzeradomsko.pl, www.icmentarze.pl**

Radomsko, dnia ……

……
(imię i nazwisko)

……

……
(adres)

……
(telefon)

**PODANIE O PRZYZNANIE PRAW DO GROBU**
**(MIEJSCA GRZEBALNEGO)**

**Zarząd Cmentarzy „Starego" i „Nowego"**
**Katolickiej Parafii**
**św. Lamberta BM w Radomsku**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że od wielu lat opiekuję się miejscem grzebalnym/grobem zlokalizowanym kwatera ..... nr ..... na Cmentarzu ……. w Radomsku, w którym pochowani są:

……

……

……

*(należy wpisać jeżeli występuje: imię, nazwisko, pokrewieństwo osób zmarłych wobec osoby przyjmującej opiekę nad grobem )*

Posiadam świadomość konsekwencji prawnych które mogę ponieść w przypadku podania informacji niezgodnych z prawdą. Jednocześnie oświadczam, że ponoszę wszelką odpowiedzialność wobec rodziny dotychczasowego dysponenta oraz rodziny osób pochowanych w w/w grobie.

……
(czytelny podpis osoby składającej podanie)

**Zarząd Cmentarzy katolickiej parafii św. Lamberta BM w Radomsku**
**ul. Prymasa Wyszyńskiego 96, tel. 44 683 76 12, kancelaria@cmentarzeradomsko.pl, www.icmentarze.pl**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (DZ. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Cmentarzy katolickiej parafii św. Lamberta BM w Radomsku.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r w celu prowadzenia ewidencji grobów na Cmentarzach Nowym i Starym w Radomsku.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub podmioty uczestniczące w realizacji zadania.
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

***Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową wykonania zadania.***

***Wyrażam zgodę,***

.....

(Pesel czytelny podpis)