Stare Pole, dnia …………………………….

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

…………………………………………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy / nazwa instytucji

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

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

Adres / siedziba

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

Nr telefonu

WÓJT GMINY STARE POLE

UL. MARYNARKI WOJENNEJ 6

82-220 STARE POLE

**WNIOSEK**

**O WYRAŻENIE ZGODY NA POCHOWANIE – UDOSTĘPNIENIE MIEJSCA GRZEBALNEGO**

Wnoszę o wyrażenie zgody na pochowanie – udostępnienie miejsca grzebalnego na cmentarzu komunalnym w Krzyżanowie do pochowania ……………………………………………………………………………………….. (Imię i Nazwisko osoby zmarłej), zmarłego/ zmarłej w dniu ………………………………………. .

Uzasadnienie wniosku:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uwagi:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………

(Podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wójta Gminy Stare Pole w zakresie: telefonu kontaktowego oraz adres e-mail, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

…………………………………………

(Podpis wnioskodawcy)