

KARTA DYSPONENTA GROBU

Cmentarz parafii św. Apostołów Piotra i Pawła w Kraszewicach

Numer grobu dostępny na stronie: <https://kraszewice.parafialnycmentarz.pl>

DANE DYSPONENTA:

Imię:.....
Nazwisko:.....
Adres:.....
Nr tel.:.....
E-mail:.....

DANE GROBU:

Sektor:.....
Rząd:.....
Kwatera:.....

DANE OSÓB POCHOWANYCH:

	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Data śmierci
1.				
2.				
3.				
4.				

RODZAJ GROBU:

1) Murowany 2) Ziemny 3) Inny

Oświadczam, że jestem jedynym dysponentem grobu: [tak / nie]

Data uiszczenia ostatniej opłaty za grób / miejsce:

Podanie danych jest dobrowolne. Wypełnienie deklaracji oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie danych przez Administratora Cmentarza w celu zarządzania miejscami pochówku w myśl 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych).

Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji są zgodne z prawdą.

.....
(data, imię i nazwisko)