

Formularz Nr 1

Podanie o uznanie prawa do dysponowania grobem po śmierci dysponenta

Warszawa, dnia

.....

.....

.....

.....

imię, nazwisko, adres, telefon, Pesel, e-mail

**Parafia p.w. Najświętszego Serca Pana Jezusa
w Starej Miłosnej**

Uprzejmie proszę o uznanie mnie dysponentem grobu w sekcji rząd nr na cmentarzu parafialnym w Starej Miłosnej.

Dotychczasowy dysponent grobu
(imię, nazwisko, pokrewieństwo wobec wnoszącego podanie)
nie żyje.

W grobie tym pochowani są:

.....

.....

.....

.....

(imię, nazwisko, rok śmierci, pokrewieństwo wobec wnoszącego podanie)

Z najbliższej rodziny posiadającej prawo do grobu (zgodnie z art. 10 ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych) żyją:

.....

.....

.....

(imię, nazwisko, adres, stopień pokrewieństwa wobec osób pochowanych lub dotychczasowego dysponenta)

Wszystkie wyżej wymienione osoby zrzekły się ochrony uprawnień na moją rzecz.

Posiadam świadomość i akceptuję, że:

- cała najbliższa rodzina osób pochowanych zachowuje prawo do w/w grobu;
- ponoszę wszelką odpowiedzialność wobec rodziny dotychczasowego dysponenta oraz osób pochowanych w w/w grobie;
- w przypadku ujawnienia i udokumentowania oświadczenia nieprawdy, zawarta z Parafią N.S.P.J. umowa automatycznie wygasa, a uiszczone opłaty nie podlegają zwrotowi;
- prawo do dysponowania grobem powstaje z chwilą uiszczenia opłaty.

Uwagi:

.....
.....

.....
Czytelny podpis osoby

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procedur związanych z pogrzebem oraz korespondencji z zakresu spraw prowadzonych na cmentarzu parafialnym, w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883).

.....
Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę