

....., dnia
(miejscowość)

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany/a , zamieszkały/a w.....
(imię, nazwisko) (adres)

.....
(adres),
legitymujący/a się dowodem osobistym o nr i serii wydanym przez
....., nr PESEL

jako dysponent grobu upoważniam Panią/Pana* (stopień pokrewieństwa):

..... zamieszkały/a w.....
(imię i nazwisko) (adres)

legitymujący/a się dowodem osobistym o nr i serii wydanym przez
....., nr PESEL

do załatwienia w moim imieniu i na mój rachunek w Biurze Obsługi Cmentarzy Komunalnych w Kątach Wrocławskich przy ul. 1 Maja 85 formalności związanych z pochowaniem zwłok osoby zmarłej:

.....
(imię i nazwisko osoby zmarłej, data zgonu, stopień pokrewieństwa)
i wszelkich uzgodnień związanych z wykonaniem ceremonii pogrzebowej oraz do odbioru oryginału faktury VAT i uregulowania należności za usługi świadczone przez ZGM w Kątach Wrocławskich, zgodnych z obowiązującą uchwałą Rady Miejskiej w Kątach Wrocławskich.

Upoważnienie obejmuje umocowanie do podejmowania wszelkich faktycznych i prawnych czynności, w tym prawo do składania dokumentów i do składania oświadczeń, pozostających w związku z ustalonym wyżej zakresem tego upoważnienia, do odebrania/zapłaty faktury VAT i dokumentów w imieniu udzielającego upoważnienia.

Upoważnienie nie obejmuje podpisów oświadczeń dotyczących prawa do pochowania zwłok (lub popiołów) i prawa do dysponowania grobem. Podpisy przez dysponenta muszą być złożone w obecności osoby upoważnionej.

Oświadczam jednocześnie, że zapoznałam/em się z treścią obowiązującego na gminnych cmentarzach komunalnych regulaminu oraz cenniku i je akceptuję.

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procedur związanych z pogrzebem oraz korespondencji z zakresu spraw prowadzonych na cmentarzach komunalnych na terenie miasta i gminy Kąty Wrocławskie. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam się z klauzulą informacyjną

.....
(miejscowość, data, własnoręczny podpis osoby udzielającej upoważnienia)

Potwierdzenie własnoręczności podpisu osoby upoważnionej

**Stwierdzam własnoręczność
złożonego w mojej obecności
podpisu Pana/Pani***

....., dnia.....
(miejscowość, data)

Imię

Nazwisko

.....
(pieczętka imienna i czytelny podpis
pracownika ZGM w obecności,
którego złożono podpis)

.....
własnoręczny podpis osoby,
której udzielono Upoważnienia

*niepotrzebne skreślić