

Kąty Wrocławskie, dnia

.....
imię i nazwisko lub pieczętka podmiotu
gospodarczego*

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL/NIP*

**Zakład Gospodarki Mieszkaniowej
w Kątach Wrocławskich
ul. 1 Maja 85
55-080 Kąty Wrocławskie**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przyjąłem do wiadomości postanowienia zawarte w :

1. REGULAMINIE CMENTARZY KOMUNALNYCH NA TERENIE MIASTA I GMINY KĄTY WROCŁAWSKIE
2. CENNIKU OBOWIĄZUJĄCYM NA CMENARZACH KOMUNALNYCH NA TERENIE MIASTA I GMINY KĄTY WROCŁAWSKIE

wprowadzonymi do stosowania Uchwałą Rady Miejskiej w Kątach Wrocławskich nr XLVIII/626/22 z dnia 27 stycznia 2022r. (ze zmianami).

Oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania i stosowania postanowień zawartych w wymieniony wyżej REGULAMINIE, w tym również w zakresie odpowiedzialności za wyrządzone straty i szkody w mieniu cmentarza i osób trzecich.

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 zapoznałem się z klauzulą informacyjną

.....
data i czytelny podpis składającego
oświadczenie lub podpis i pieczętka

*niepotrzebne skreślić