

Kąty Wrocławskie, dnia

.....
imię i nazwisko

.....

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

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

Wniosek o przekształcenie/przekwalifikowanie grobu

Ja, niżej podpisany/a, jako dysponent grobu na cmentarzu komunalnym w
sektor rząd grób nr zwracam się z prośbą o:
wyrażenie zgody na przekwalifikowanie istniejącego grobu
(sektor..... ,rząd....., grób.....) w celu utworzenia grobu
o wymiarach..... na cmentarzu komunalnym

Proszę o wyrażenie zgody i wystawienie faktury w celu dokonania opłaty za miejsce pod
grób

Oświadczam, że przed postawieniem nagrobka na w/w miejscu poinformuję Zakład o tym fakcie w celu
uzyskania zgody i ureguluję stosowną opłatę zgodnie z obowiązującą uchwałą Rady Miejskiej w Kątach
Wrocławskich w sprawie opłat obowiązujących na cmentarzach komunalnych na terenie miasta i gminy
Kąty Wrocławskie.

1.*Oświadczam, iż jestem jednym z uprawnionych do dysponowania w/w grobem oraz oświadczam, że
pozostałe osoby uprawnione wymienione w art. 10 ust. 1 ustawy z dnia
31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1473) nie zgłosiły w tej
sprawie sprzeciwu.

2. *Oświadczam pod rygorem skutków prawnych, że nie ma poza mną innych osób bliskich i jestem
jedynym uprawnionym do dysponowania grobem.

Oświadczam jednocześnie, że zapoznałam/em się z treścią obowiązującego regulaminu korzystania z cmentarzy komunalnych położonych na terenie miasta i gminy Kąty Wrocławskie oraz cennika 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 zapoznałem się z klauzulą informacyjną

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko)

*niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przekształcenie grobu.

Uwagi:

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

.....
pieczęć i podpis pracownika ZGM

*niepotrzebne skreślić