

....., dnia .....  
(miejscowość)

## UPOWAŻNIENIE

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

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

jako dysponent grobu upoważniam:

.....  
(nazwa firmy/wykonawcy, dokładny adres, NIP)

reprezentowany przez Panią/Pana\* .....  
(imię, nazwisko)

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 pracownika zakładu pogrzebowego.**

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 zapoznałem się z klauzulą informacyjną

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

### Potwierdzenie własnoręczności podpisu osoby udzielającej upoważnienia

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

....., dnia.....  
(miejscowość, data)

Imię .....

Nazwisko .....

.....  
(czytelny podpis lub pieczętka imienna i  
podpis pracownika podmiotu gospodarczego  
(zakładu pogrzebowego) w obecności,  
którego złożono podpis)

.....  
pieczętka podmiotu gospodarczego  
(zakładu pogrzebowego), któremu  
udzielono Upoważnienia