

wykonawca prac. - firma kamieniarska :

.....

.....

.....

nazwa, adres, nr tel.

PODANIE o uzyskanie zezwolenia na ustawienie nagrobka

dot. Ś.P zmarł/ - ła dn.

na cmentarzu Dz. rząd.....m-ce.....

wymiary nagrobka: długość szerokość wysokość..... **WARTOŚĆ:** (wymiary nie mogą przekraczać wymiarów grobu **90x190** podwójnego nagrobka obejmującego 2 miejsca **200 cm szer x 190 dl**)

Oświadczam, że zostałem upoważniony przez dysponentów grobu do wykonywania powyższych prac.

.....
podpis i pieczęć zakładu kamieniarskiego

3. Nazwisko i imię zleceniodawcy
4. pełny adres
5. nr telefonu, (lub e-mail).....
6. pokrewieństwo zleceniodawcy wobec ostatnio pochowanej osoby w tym miejscu

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe były przechowywane i przetwarzane przez Administrację cmentarza Zakład Pogrzebowy „Starówka” .s.c oraz inne upoważnione przez w/w firmę podmioty w celach administracyjnych .

Zobowiązuję się do każdorazowego powiadamiania Administracji o zmianie adresu, bądź numeru telefonu.

Zostałam(em) poinformowana/-ny, że zgodnie z rozporządzeniem parlamentu europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 mam prawo do sprostowania sprzeciwu lub usunięcia moich danych osobowych a także prawo do ograniczenia przetwarzania.

Tczew, dn.
czytelny podpis zleceniodawcy (klienta zakładu kamieniarskiego)

uwagi Administracji: