Parafia pw.
Podwyższenia Krzyża Świętego
82-522 Sadlinki
ul. Kwidzyńska 24B

MOGIŁY.PL

DEKLARACJA DYSPONENTA GROBU

(proszę wypełnić DUZYMI literami)

INFORMACJE O GROBIE

Numer grobu z mapy dostępnej na stronie www.mogily.pl/sadlinki : ☐☐☐☐

DANE DYSPONENTA GROBU:

Imię: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nazwisko: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ulica: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Numer domu / lokalu: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kod pocztowy: ☐☐ - ☐☐☐

Miejscowość: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

tel: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

e-mail: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

INFORMACJE O OSOBACH POCHOWANYCH W GROBIE

Imię: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nazwisko: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Data śmierci: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
D D M M R R R R

Imię: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nazwisko: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Data śmierci: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
D D M M R R R R

Imię: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nazwisko: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Data śmierci: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
D D M M R R R R

Oświaczam, że jestem jedynym dysponentem grobu

Data uiszczenia ostatniej opłaty za grób/miejsce: ☐☐☐☐☐☐☐☐

Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji podano zgodnie z prawdą.

data i podpis dysponenta ……

Podanie danych jest dobrowolne. Wypełenienie deklaracji oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie danych przez Administratora Cmentarza w celu zarządzania miejscami pochówu w myśl rozporządzenia 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych).