

Wałbrzych, dnia.....r.

**Prezydent Miasta  
Wałbrzycha**

Proszę o wydanie pozwolenia na sprowadzenie i pochowanie trumny ze zwłokami, szczątków (urny z prochami) zmarłego:

nazwisko, imiona, nazwisko rodowe.....

data i miejsce urodzenia.....

ostatnie miejsce zamieszkania.....

data i miejsce zgonu.....

miejsce pochówku w kraju / nazwa cmentarza.....

miejsce, z którego zwłoki lub szczątki zostaną przewiezione.....

środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki lub szczątki ludzkie  
.....

Wnioskodawca:

Imiona i nazwisko:.....

Adres:.....

Dokument tożsamości: .....

(na potwierdzenie danych osobowych wnioskodawca powinien posiadać przy sobie dowód osobisty lub inny dokument ze zdjęciem).

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przedłożoną mi/zamieszczoną na stronie BIP klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego ze stosowanych ustaw oraz w związku z wejściem w życie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony danych osobowych(RODO). Podane dane przetwarzane będą w celu wydania wnioskowanych odpisów/zaświadczeń/kserokopii.

(podpis)