

Lublin, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsce stałego zamieszkania)

.....  
(seria i nr dowodu osobistego)

.....  
(wydany przez)

### ZRZECZENIE OPIEKUNA GROBU

Oświadczam, że zrzekam się dysponowaniem grobem:

Lokalizacja: .....

Pochowany/i:.....  
.....

na rzecz .....  
(stopień pokrewieństwa) (imię i nazwisko)

zamieszkałego.....  
(miejsce stałego zamieszkania)

legitymującego się.....  
( seria i numer dowodu osobistego)

.....  
(wydany przez)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO.*

*Potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach dotyczących ochrony, przetwarzania, powierzenia, sprostowania, usunięcia danych osobowych – w prostej i zrozumiałej formie. Wszystkie moje wątpliwości zostały mi wyjaśnione. Oświadczam, że przekazuję dane osobowe świadomie i dobrowolnie.*

*Powyższa dyspozycja nie narusza dóbr osobistych pozostałych uprawnionych do grobu. Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za jej skutki.*

Lublin, dnia.....  
.....  
(czytelny podpis)\*

Przejmuję obowiązki dysponenta grobu. Tel. ....

Lublin, dnia.....  
.....  
(czytelny podpis)\*

\*wymagane notarialne potwierdzenie podpisów