

**FIRMA BECZKALSKI
KREMATORIUM
JASZCZÓW 348
Tel. 601297023, 607297031**

ZEZWOLENIE NA WYKONANIE KREMACJI

Niniejszym, ja
(imię i nazwisko osoby zezwalającej na wykonanie kremacji) (nr PESEL)

legitymujący się dowodem osobistym/paszportem*
(seria i nr dowodu tożsamości)

zamieszkała (y)
(adres osoby zezwalającej na wykonanie kremacji)

stopień pokrewieństwa z os. zmarłą

nr telefonu..... ..

udzielam zezwolenia na wykonanie kremacji osoby zmarłej lub szczątków pochodzących z ekshumacji

.....
(imię i nazwisko osoby zmarłej, data i miejsce urodzenia)

.....
(ostatni adres zamieszkania osoby zmarłej) (data i miejsce zgonu)

.....
(numer aktu zgonu oraz nazwa urzędu stanu cywilnego, w którym został zarejestrowany)

Informacje dodatkowe:

- czy osoba zmarła miała wszczepiony rozrusznik, aparat słuchowy, inne.....
(TAK/NIE)

- rezerwacja Sali Pożegnań
(TAK/NIE)

- rezerwacja terminu kremacji.....
(data planowanej kremacji, godzina)

Upoważniam pracownika firmy pogrzebowej, w której zostało podpisane niniejsze zezwolenie na wykonanie kremacji do ewentualnej zmiany terminu kremacji na inny niż ujęty w zezwoleniu

.....
(TAK/NIE)

Oświadczam, że dokonałam/em identyfikacji zwłok osoby zmarłej przed kremacją i potwierdzam, że jest to w/w osoba. Jednocześnie jestem jedynym odpowiedzialnym za udzielenie niniejszego zezwolenia na wykonanie kremacji FIRMIE BECZKALSKI, KREMATORIUM, JASZCZÓW 348, a jakiegokolwiek roszczenia ze strony rodziny powstałe w przyszłości mogą być kierowane jedynie w kierunku mojej osoby. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procedur związanych z wykonaniem powyższej usługi, w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 z późn. zm., o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883). Oświadczam, że posiadam wiedzę o możliwości wycofania zgody, żądania zmiany lub usunięcia moich danych ze zbioru danych, w każdym czasie zwracając się pisemnie do IODO, a jednocześnie przechowującego i przetwarzającego te dane, tj. Pana Kamila Beczkalskiego. Krematorium FIRMA BECZKALSKI zastrzega sobie prawo do zmiany terminu kremacji w przypadku wystąpienia przyczyn niezależnych od Krematorium, tzw. Siły wyższej (awarie urządzenia, przerwy w dostawach energii elektrycznej, innych).

Udzielam zezwolenia na wykonanie kremacji

(data i czytelny podpis osoby udzielającej zezwolenia na wykonanie kremacji)

Oświadczenie Firmy Pogrzebowej przyjmującej zlecenie wykonania kremacji

Ja, niżej podpisany stwierdzam wiarygodność danych oraz własnoręczność podpisu osoby udzielającej zezwolenia na kremację.

.....

(pieczęć firmy pogrzebowej) (data i czytelny podpis pracownika firmy pogrzebowej w obecności którego sporządzono zezwolenie)