Załącznik nr 1

………………………………….

(miejscowość i data)

**ZLECENIE POCHÓWKU**

Ja……………………………………………………., zamieszkała/y…………………………..

(imię i nazwisko) (adres)

………………………………………………………, legitymująca/y się dowodem osobistym

(adres)

……………………………………………, numer PESEL…………………………………….

(seria i nr dokumentu)

zlecam Firmie:………………………………………………………………………………….

(nazwa firmy)

…………………………………………………………………………………………………..

(adres firmy)

zorganizowanie pochówku osoby zmarłej……………………………………………………...

(imię i nazwisko osoby zmarłej)

oraz upoważniam w/w Firmę do wykupu miejsca grzebalnego / dokonania opłaty za miejsce grzebalne\* na cmentarzu komunalnym w Kołobrzegu.

Stopień pokrewieństwa osoby zmarłej w stosunku do osoby zlecającej……………………….

…………………………………………….

(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem osoby zlecającej)

...........................................................................

(za zgodność podpisu osoby zlecającej)

\* niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), dalej RODO, informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Miejski Zakład Zieleni, Dróg i Ochrony Środowiska w Kołobrzegu Sp. z o.o. przy ul. 6 Dywizji Piechoty 60, 78-100 Kołobrzeg, tel. 94/ 35 33 230, e-mail: [sekretariat@zielen.kolobrzeg.pl](mailto:sekretariat@zielen.kolobrzeg.pl), bip.zielen.kolobrzeg.pl
2. Wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod adresem e-mail: [iod@zielen.kolobrzeg.pl](mailto:iod@zielen.kolobrzeg.pl), tel. 94/35 33 230.
3. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych jest MZZDiOŚ w Kołobrzegu Sp. z o.o., podmioty upoważnione z mocy prawa oraz podmioty, z którymi współpracuje MZZDiOŚ w Kołobrzegu Sp. z o.o., a które będą je przetwarzać dla potrzeb związanych z zawarciem i realizacją umowy o świadczenie usług pogrzebowych.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu co do przetwarzania swoich danych osobowych.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego ds. ochrony danych osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, iż przepisy RODO zostały naruszone.
7. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek konieczne do zawarcia i wykonania powyższej umowy. Bez podania swoich danych nie możliwe jest prawidłowe wykonanie umowy.
8. Pani/ Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń.

……………………………………………..

(data, imię i nazwisko)