**WNIOSEK**

.................................................................... Toruń, dnia .......................

/nazwisko i imię wnioskodawcy/

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

/adres, telefon/

……………………………………………

/numer i seria dokumentu tożsamości/

……………………………………………

/stopień pokrewieństwa ze zmarłym/

**STAROSTA TORUŃSKI**

**UL. TOWAROWA 4 - 6**

**87-100 TORUŃ**

Proszę o wydanie zezwolenia na sprowadzenie z .......................................................................

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

*(nazwa miejscowości i kraju w którym znajdują się zwłoki/szczątki zmarłego)*

do ................................................................................................................................................

*/miejscowość - Polska/*

zwłok/szczątków/urny z prochami\* następującej osoby:

Nazwisko i imię (imiona) osoby zmarłej …………………………............................................

Nazwisko rodowe osoby zmarłej ..............................................................................................

Data i miejsce urodzenia osoby zmarłej .......…………………………………………..............

Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej ............................................................................

Data i miejsce zgonu …………………………………………………..……………………................

Zwłoki/szczątki/urna z prochami\* zmarłego/ej/ zostaną pochowane na cmentarzu ...................................................................................................................................................................

*(nazwa cmentarza i miejscowość)*

Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/szczątki ludzkie ............................................

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

Osoba / Firma odpowiedzialna za sprowadzenie i transport zwłok /nazwisko, nazwa i adres/

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

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

*/podpis wnioskodawcy/*

\* - **niepotrzebne skreślić**

**W załączeniu:**

1. akt zgonu (inny dokument urzędowy stwierdzający, że przyczyną zgonu nie była choroba zakaźna wymieniona w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych.

**Opłata skarbowa:**

Nie pobiera się

**Klauzula informacyjna  
sprowadzenie zwłok / prochów z zagranicy**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 ogólne rozporządzenie o ochronie danych (dalej: RODO), informuję, że:

Administratorem Państwa danych osobowych jest **Starosta Toruński** z siedzibą w Toruniu **ul. Towarowa 4-6.** Dane kontaktowe Administratora danych: tek: **56 662 88 88,** e mail: [**starostwo@powiattorunski.pl**](mailto:starostwo@powiattorunski.pl) **lub listownie na adres Administratora.**

Do kontaktów w sprawie ochrony danych powołano Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować tel. 56 662 89 60, e-mail: [iod@powiattorunski.pl](mailto:iod@powiattorunski.pl) lub listownie na adres Administratora.

1. **Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie** art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z wywiązaniem się z obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w celach zezwolenia na sprowadzenie zwłok/szczątków ludzkich z zagranicy. Na podstawie art. 14 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich, ,art. 4 ust. 1 pkt 2 i pkt 21 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym, art. 63 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, a także art. 6 ust. 1 lit a RODO na podstawie zgody. Zgoda jest wymagana, gdy uprawnienie do przetwarzania danych osobowych nie wynika wprost z przepisów prawa, np. podanie nr telefonu, adresu e-mail.
2. **Odbiorcami Państwa danych osobowych** będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz usługodawcy mający dostęp do serwerów i oprogramowania SIDAS w ramach obsługi informatycznej. Szczegółowy spis tych usługodawców prowadzi IOD.
3. **Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu istnienia podstawy do ich przetwarzania, w tym również przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji tj.:**
4. do 5 lat,
5. jeżeli dokumentacja nie została przyporządkowana do zbioru dokumentacji dotyczącej danego grobu to dane przechowywane są wieczyście,
6. w zakresie danych, gdzie wyraziliście Państwo zgodę na ich przetwarzanie, do czasu cofnięcia zgody, nie dłużej jednak niż do czasu, do czasu wskazanego w ppkt a.
7. **Posiadacie Państwo prawo do:**
8. dostępu do treści danych na podstawie art. 15 RODO,
9. sprostowania danych na podstawie art. 16 RODO;
10. usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO, jeżeli:
11. wycofacie Państwo zgodę na przetwarzanie danych osobowych;
12. dane osobowe przestaną być niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w których były przetwarzane;
13. dane są przetwarzane niezgodnie z prawem;
14. ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 18 RODO, jeżeli:
15. osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych;
16. przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania;
17. administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
18. osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania - do czasu stwierdzenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstaw sprzeciwu osoby, której dane dotyczą.
19. **Przysługuje Państwu skarga** do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uznacie, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
20. **Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym,** jesteście zobowiązani do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożliwość wydania pozwolenia na sprowadzenie zwłok/prochów ludzkich z zagranicy.
21. **Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.**
22. **Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.**