

Zlecenie kremacji

Dane osoby zezwalającej na kremację:

Imię i nazwisko:.....
Miejsce zamieszkania:
Seria i nr dowodu osobistego/paszportu :.....
Nr telefonu:.....
Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą:.....

Udzielam zezwolenia na wykonanie spopielenia zwłok osoby zmarłej:

Imię i nazwisko:.....
Data i miejsce urodzenia:.....
Data i miejsce zgonu:.....
Nr aktu zgonu:.....

Informuję, iż wyżej wymieniony(na) zmarły(a), której(go) ciało zostanie poddane spopieleniu nie posiada rozrusznika serca.

Oświadczam, że miałem/am przed kremacją możliwość potwierdzenia tożsamości osoby zmarłej. Jednocześnie potwierdzam, że jest to w/w osoba. Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność w związku z udzieleniem zgody na kremację, a jakiegokolwiek w przyszłości powstałe roszczenia członków rodziny mogą być kierowane tylko w stosunku do mojej osoby.

Administratorem Państwa danych osobowych jest Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Sp. z o.o. w Ełku, ul. Suwalska 38. Dane osobowe przetwarzane są przez Spółkę w celu świadczenia usług kremacyjnych. Przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawianie. Podanie danych osobowych jest wymagane w celu realizacji usługi.

.....
Podpis i pieczęć firmy pogrzebowej

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby udzielającej zezwolenia