

OZYRYS

Turzyn 195 B, 07-221 Brańszczyk
Tel: 880503207
NIP: 113-240-25-23
Email: krematorium@ozyrys.info.pl
www.ozyrys.info.pl

Ja _____ PESEL _____
(nazwisko i imię osoby udzielającej zezwolenia na wykonanie kremacji)

legitymujący(a) się dowodem osobistym/paszportem seria _____ nr _____

zamieszkały(a) _____

numer telefonu _____

stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą _____

Udzielam zezwolenia na wykonanie kremacji (spopielenie zwłok) osoby zmarłej

Oświadczam, że miałem/am przed kremacją możliwość potwierdzenia tożsamości osoby zmarłej. Jednocześnie potwierdzam, że jest to w/w osoba. Oświadczam, że biorę na siebie wszelką odpowiedzialność w związku z udzieleniem niniejszego zezwolenia firmie Ozyrys z siedzibą w Turzynie 195B, a jakiegokolwiek roszczenia członków rodziny mogą być kierowane tylko w stosunku do mojej osoby.

Informuje, że w/w osoba ☐ **posiada** ☐ **nie posiada** rozrusznik serca

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe były przechowywane i przetwarzane w celu wykonania kremacji w/w osoby zmarłej. Zostałem/am poinformowany/na, że zgodnie z rozporządzeniem 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 mam prawo do sprostowania, sprzeciwu lub usunięcia moich danych osobowych, a także prawo do ograniczenia przetwarzania


