

Dane zmarłego(ej):

IMIONA

NAZWISKO

NAZWISKO RODOWE

PESEL ZMARŁEGO

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

ZMARŁ(A) DNIA

MIEJSCE ZGONU

PRZYCZYNA ZGONU

ADRES ZAMIESZKANIA:

w Polsce:

za granicą:

IMIONA RODZICÓW

NAZWISKO PANIEŃSKIE MATKI

CZY RODZICE ŻYJĄ?

MIEJSCE POCHÓWKU – Cmentarz komunalny/parafialny* w

POWIAT

MIEJSCE GDZIE ZNAJDUJE SIĘ CIAŁO ADRES / TELEFON

LICZBA DZIECI

WYZNANIE

STAN CYWILNY

ZAWÓD

IMIONA I NAZWISKO WSPÓŁMAŁŻONKA

NAZWISKO PANIEŃSKIE WSPÓŁMAŁŻONKA

ODZIEŻ DLA ZMARŁEGO – od firmy GLOB/od rodziny w Polsce/od rodziny zagranicą*

KOLOR TRUMNY ? JASNA / CIEMNA*

PRZYBLIŻONY WZROST cm

PRZYBLIŻONA WAGA kg

DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO POCHOWANIA ZWŁOK

IMIONA

NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA

STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA

NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO

PESEL

WYDANY PRZEZ

TEL. KONTAKTOWY

ADRES E-MAIL

*proszę wybrać jedną z opcji

.....
Miejsce i data

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany(a)
zamieszkały(a)
legitymujący(a) się dowodem osobistym numer i seria
wydanym przez

upoważniam Pana Maciej Drejka

reprezentującego firmę **GLOB Sp. z o.o.**

z siedzibą **06-200 Maków Maz. ul. Liliowa 11,**

do załatwienia wszelkich formalności związanych z repatriacją urny

z prochami mojego/mojej
(stopień pokrewieństwa)

Pana(i)
(imię i nazwisko osoby zmarłej)

ur. **zm.**
(data i miejsce urodzenia) *(data i miejsce zgonu)*

Z **do**

Wyrażam zgodę aby moje dane osobowe były przechowywane i przetwarzane w celu wykonania repatriacji 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.

Podpis

.....
(Ort und Datum)

Ermächtigung

Ich, der/die Unterzeichnete
(Vorname, Name des Bevollmächtigten / imię i nazwisko osoby upoważniającej)

ermächtige F-ma **GLOB Sp. z o.o.** mit dem Sitz in **06-200**
MAKÓW MAZ., LILIOWA 11, Polen,
alle mit der Zurückführung der Urne mit Aschen von

Herrn/Frau nach Polen
(Vorname, Name des/der Verstorbenen / imię i nazwisko osoby zmarłej)

verbundenen Formalitäten zu erledigen, u.z. zwecks Bestattung
auf dem Friedhof in
(Bestattungsort / miejsce pochówku)

Unterschrift
(podpis czytelny)

Datum
(data)

Art der Verwandtschaft mit der verstorbenen Person -
(stopień pokrewieństwa w języku niemieckim)

Adresse:
(adres)

.....Unterschrift