

DOM POGRZEBOWY EDEN

ul. Wolności 42A
39-300 Mielec
Tel.17-586-32-97
502-338-048
www.edenmielec.pl

ZEZWOLENIE NA KREMACJĘ

Ja, nr pesel:.....

imię i nazwisko osoby udzielającej zezwolenia na kremację

legitymujący(a) się dowodem *osobistym/paszportem**.....

(seria i nr dokumentu tożsamości)

Zamieszkały(a).....

(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

Numer telefonu.....Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą.....

(Np. żona, brat)

udzielam zezwolenia na kremację–spopielenie zwłok (szczątków) osoby zmarłej

.....
(imię i nazwisko osoby zmarłej)

.....
(data i miejscowość urodzenia)

.....
(ostatni adres zamieszkania osoby zmarłej ,miejscowość ,ulica ,nr domu ,nr mieszkania)

.....
(data i miejscowość zgonu)

.....
(numer aktu zgonu oraz nazwa urzędu w którym został zarejestrowany)

waga osoby zmarłej.....kg

Zmarły/a, której/go ciało zostanie poddane spopieleniu **posiada / nie posiada*** rozrusznika serca.

Będziemy korzystać z sali pożegnań **tak/nie ***, Data i godzina kremacji:.....

Oświadczam, że miałem/am możliwość identyfikacji osoby zmarłej przed kremacją i potwierdzam, że jest to w/w osoba. Jednocześnie biorę na siebie wszelką odpowiedzialność w związku z udzieleniem niniejszego zezwolenia DOMU POGRZEBOWEMU EDEN z siedzibą w Mielcu przy ul. Wolności 42a , a jakiegokolwiek w przyszłości powstałe roszczenia członków rodziny mogą być kierowane tylko w stosunku do mojej osoby. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procedur związanych z kremacją oraz korespondencją z zakresu spraw prowadzonych przez DOM POGRZEBOWY EDEN z siedzibą w Mielcu przy ul. Wolności 42a, w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133 poz. 883).

.....
(data i czytelny podpis osoby udzielającej zezwolenia na wykonanie kremacji)

Stwierdzam wiarygodność danych i podpisu osoby udzielającej zezwolenia i upoważnienia:

.....
pieczętka firmy upoważnionej

.....
czytelny podpis osoby w obecności, której sporządzono zezwolenie i udzielono upoważnienia np. pracownika firmy pogrzebowe

* niepotrzebne skreślić