

Gdańsk, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(numer dowodu osobistego)

### O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za złożenie fałszywych danych oświadczam, że  
wyrażam zgodę na pochowanie zwłok

.....  
imię nazwisko stopień pokrewieństwa

w grobie .....  
imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

na cmentarzu .....

W tym grobie pochowani są również.....

.....

.....  
(czytelny podpis)

1. \*Oświadczam, że pozostali członkowie rodziny uprawnieni do dysponowania grobem lub miejscem nie wnoszą zastrzeżeń i tym samym wyrażają zgodę na pochówek w/w zmarłego.
2. \*Oświadczam pod rygorem skutków prawnych, że nie ma poza mną innych osób bliskich i jestem jedynym uprawnionym do dysponowania grobem lub miejscem w grobie rodzinnym.

Nadto oświadczam, że w przypadku ujawnienia prawa do grobu lub miejsca rezerwowego przez inną osobę(y) wyrażam zgodę na poniesienie kosztów związanych z usunięciem skutków naruszenia dóbr osobistych i przywrócenie stanu poprzedniego.

.....  
(czytelny podpis)

\* **niepotrzebne skreślić.**

**UWAGI:** .....  
.....  
.....

#### INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Współadministratorami Pani/Pana danych osobowych pozyskanych w związku z administrowaniem i utrzymaniem cmentarzy komunalnych w Gdańsku są Gdański Zarząd Zieleni z siedzibą w Gdańsku przy al. Grunwaldzka 103A (zarządca cmentarzy) oraz Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowe „Zieleni” Sp. z o.o., z siedzibą w Gdańsku przy ul. Partyzantów 76 (administrator cmentarzy). Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do administrowania, utrzymania i ochrony cmentarzy komunalnych w Gdańsku. Dodatkowo informacje o zasadach przetwarzania i ochrony Pani/Pana danych osobowych dostępne są pod adresami [www.gzz.gda.pl](http://www.gzz.gda.pl) oraz [www.zielen.pl](http://www.zielen.pl)

.....  
(czytelny podpis)