CMENTARZ KOMUNALNY W CZĘSTOCHOWIE

nr sprawy

..... miejscowość ..... data

ZEZWOLENIE NA KREMACJĘ

Ja, ..., nr pesel ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
imiona i nazwisko osoby udzielającej zezwolenia na kremację

legitymujący/a się dowodem osobistym, paszportem[1]: seria ..... nr .....

dokładny adres: ul. ..... ☐☐-☐☐☐.....

tel. kontaktowy: ..... stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą: .....
np. mąż, żona, syn, córka, osoba obca

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

..... imiona i nazwisko osoby zmarłej ..... adres ostatniego miejsca zamieszkania osoby zmarłej

..... data urodzenia ..... miejsce urodzenia ..... data zgonu ..... miejsce zgonu

..... przyczyna zgonu ..... wiek osoby zmarłej ..... nr aktu zgonu, USC

Stwierdzam, że miałem/miałam możliwość identyfikacji zwłok przed kremacją. Oświadczam, iż jest to wyżej wymieniona osoba. Jednocześnie stwierdzam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność w związku z udzieleniem zezwolenia na kremację dla Cmentarza Komunalnego w Częstochowie przy ulicy Radomskiej 117, a jakiekolwiek w przyszłości powstałe roszczenia członków rodziny mogą być kierowane tylko w stosunku do mojej osoby. Oświadczam również, iż wyżej wymieniona osoba, której ciało zostanie poddane kremacji nie posiada rozrusznika serca[2].
Zmiany powyższego zezwolenia wymagają potwierdzenia pisemnego.

Jednocześnie upoważniam Pana/Panią/podmiot gospodarczy[1]:

.....

.....

do załatwienia w moim imieniu i na mój rachunek formalności związanych z kremacją na Cmentarzu Komunalnym w Częstochowie przy ulicy Radomskiej 117.

.....
miejscowość, data i czytelny podpis osoby udzielającej zezwolenia i upoważnienia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procedur związanych z kremacją, pogrzebem, oraz korespondencji z zakresu spraw prowadzonych na Cmentarzu Komunalnym w Częstochowie przy ulicy Radomskiej 117, w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).

.....
miejscowość, data i czytelny podpis osoby udzielającej zezwolenia i wyrażającej zgodę

Stwierdzam wiarygodność danych i podpisu osoby udzielającej zezwolenia i upoważnienia:

pieczątka firmy upoważnionej

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

---

[1] *niepotrzebne skreślić*
[2] *złożenie nieprawdziwego oświadczenia może spowodować odpowiedzialność cywilną za uszkodzenie pieca kremacyjnego spowodowane eksplozją rozrusznika.*

Cmentarz Komunalny
42-210 Częstochowa, ul. Radomska 117, NIP 573-25-35-743
Sekretariat tel. (034) 366 68 73/74, fax 366 68 81
www.ck-czestochowa.pl e-mail: ck@ck-czestochowa.pl

Biuro Obsługi Cmentarza ul. Radomska 117, tel. 366 68 79
Biuro Zleceń ul. Krakowska 16 tel. (034) 374 05 09
Dom Przedpogrzebowy KULE ul. Cmentarna 36, tel. (034) 325 80 25
Kompleksowe Usługi Pogrzebowe tel. całodobowy (034) 366 68 79