



Częstochowa,.....

.....

*nr sprawy*

**PROTOKÓŁ NR .....**  
**ORYGINAL / KOPIA**

**z przyjęcia do spopielenia zwłok (szczątków) Zmarłego .....**  
(imię i nazwisko Zmarłego)

**urodzonego dnia .....** **W .....**  
(data urodzenia) (miejsowość)

**zamieszkałego .....**  
(ostatni adres zamieszkania wg aktu zgonu)

**zmarłego dnia .....** **W .....**  
(data śmierci) (miejsowość)

**akt zgonu nr .....** **wydany przez USC .....**

**Zwłoki (szczątki) wraz z pisemną wolą zmarłego\***  
**pisemnym zezwoleniem na kremację bliskiego członka rodziny\***

**Imię i Nazwisko osoby udzielającej zezwolenia na spopielenie: .....**

**stopień pokrewieństwa ze Zmarłym: .....**

**adres zamieszkania: .....**

**dostarczył .....**  
(imię i nazwisko)

**pracownik upoważnionej firmy: .....**

**legitymujący się .....** **seria .....** **nr .....**

**wydany przez .....** **w dniu .....**

**zamieszkały .....**

(ulica, nr-y, kod pocztowy, miejscowość)

**który ponosi pełną odpowiedzialność za znajdujące się w trumnie właściwe zwłoki osoby zmarłej oraz przedmioty wartościowe.**

(czytelny podpis osoby przekazującej zwłoki do spopielenia)

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

(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

**Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.**

(czytelny podpis osoby sporządzającej protokół)

**\*niepotrzebne skreślić**