

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja ..... niżej podpisany,  
legitymujący się dowodem osobistym seria ..... nr ..... wydanym  
przez ..... dnia .....  
zamieszkały w .....  
.....  
upoważniam Pana (ią) .....  
legitymującego się dowodem osobistym seria ..... nr .....  
wydanym przez .....  
przedstawiciela FIRMY pogrzebowej: .....  
.....  
.....  
do działania w moim imieniu przed Państwowym Powiatowym Inspektorem  
Sanitarnym w ..... w sprawie ekshumacji zwłok / szczątków  
.....  
.....  
ur. w dniu ..... zmarłego w dniu .....  
w celu przeniesienia zwłok / szczątków z cmentarza .....  
na cmentarz .....  
.....  
.....

.....  
(data i czytelny podpis)

## **KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH NA PODSTAWIE PRZEPISÓW PRAWA:**

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

### **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych. Informacje podawane w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby, której dane dotyczą zgodnie z art. 13 RODO**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Gdańsku (80-858 Gdańsk, ul. Wałowa 27) jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gdańsku będący jednocześnie Dyrektorem Stacji.
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązków prawnych, ciążących na Administratorze, tj. w celu realizacji ustawowych zadań Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b, g, h, i, j, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu realizacji bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
4. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami archiwalnymi, tj. ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tekst jedn. Dz. U. z 2019r. poz. 553 ze zm.) i rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011r. Nr 14 poz. 67 ze zm.).
6. W zakresie swoich danych osobowych ma Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania (poprawienia).
7. Każda osoba ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych odbywa się niezgodnie z przepisami.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, gdyż przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.
9. Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu dotyczących Pani/ Pana decyzji.
10. Informacje kontaktowe Inspektora Ochrony Danych **Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej** w Gdańsku: e-mail: **iod@psse.gda.p**