

Parafia pw. Św. Klemensa P.M. w Klembowie

KARTA DYSPONENTA GROBU

Dane dysponenta

Nazwisko:	Imiona:
Adres zamieszkania Ulica:	Numer domu/lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:
Data urodzenia:	Telefon: Email:

Dane osoby pochowanej

Nazwisko:	Imiona:	
Data urodzenia:	Data zgonu:	Data pochówku:
Nazwisko:	Imiona:	
Data urodzenia:	Data zgonu:	Data pochówku:
Nazwisko:	Imiona:	
Data urodzenia:	Data zgonu:	Data pochówku:

Potwierdzam że dane zwarte w karcie dysponenta grobu są zgodne z prawdą oraz **zapoznałem się z Regulaminem Cmentarza Parafialnego w Klembowie**

.....
data, imię i nazwisko

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Administratora cmentarza w celu komunikacji w sprawach dotyczących grobu i zarządzania miejscami pochówku zgodnie z rozporządzeniem 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).

.....
data, imię i nazwisko

Uwagi:

Lokalizacja grobu

Sektor:	Rząd:	Numer:	Rodzaj grobu: /ziemny, murowany, rodzinny, pieczara /	Nr KC:
Ilość kondygnacji:	Ilość wolnych kondygnacji:	Rodzaj nagrobka: lastryko / marmur / granit	Ważność grobu:	Nr KZ: