

Formularz 1. Podanie o uznanie prawa do dysponowania grobem, w którym są pochowane osoby

..... Krężnica Jara, dn. ....  
.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko, adres, telefon, mail)

**Proboszcz Parafii Rzymskokatolickiej pw. św. Floriana  
w Krężnicy Jarej**

Uprzejmie proszę o uznanie mnie dysponentem grobu: sekcja ..... rząd ..... nr ..... na cmentarzu parafialnym w Krężnicy Jarej.

W grobie tym pochowani są: .....  
(imię, nazwisko, rok śmierci, pokrewieństwo wobec wnoszącego podanie)

.....  
.....  
.....

Oświadczam, że z pozostałych osób posiadających prawo do grobu (zgodnie z art. 10 Ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych) żyją: .....  
(imię, nazwisko, adres, stopień pokrewieństwa wobec osób pochowanych)

.....  
.....  
.....

Oświadczam, że wszystkie wyżej wymienione osoby zrzekają się ochrony swoich uprawnień na moją rzecz. Posiadam świadomość i akceptuję, że:

- cała najbliższa rodzina osób pochowanych zachowuje prawo do ww. grobu;
- ponoszę wszelką odpowiedzialność wobec rodziny osób pochowanych w ww. grobie;
- w przypadku ujawnienia i udokumentowania oświadczenia nieprawdy, zawarta z Parafią pw. św. Floriana umowa automatycznie wygasa, a uiszczony opłaty nie podlegają zwrotowi;
- prawo do dysponowania grobem powstaje z chwilą zaakceptowania niniejszego podania przez proboszcza Parafii.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów zarządzania cmentarzem.

Podpis