

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

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

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że zrzekam się prawa dysponowania grobem ziemnym/murowanym\*: sekcja ..... rząd ..... nr ..... na cmentarzu parafialnym w Krężnicy Jarej i wyrażam zgodę, aby nowym dysponentem został(a)

.....  
*(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, adres)*  
.....

- 1.\*, \*\* W ww. grobie nie ma pochowanych osób, zatem zrzekam się wszelkich praw osobistych i majątkowych do ww. grobu.
- 2.\* W ww. grobie są pochowane osoby i mam świadomość, że ich najbliższa rodzina zachowuje prawo do grobu.

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę wszelką odpowiedzialność wobec rodziny dysponenta i/lub rodziny osób pochowanych w ww. grobie.

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

Podpis

\* niepotrzebne skreślić

\* \* w przypadku braku pokrewieństwa można przekazać wyłącznie grób pusty