

..... 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.

1.\* W w/w 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