

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

Kreżnica Jara, dn

(imię i nazwisko, adres, telefon, mail)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż jestem dysponentem grobu ziemnego/murowanego*: sekcja
rząd nr na cmentarzu parafialnym w Kreżnicy Jarej oraz oświadczam, iż pozostali
członkowie rodziny osób pochowanych nie sprzeciwiają się temu.

W ww. grobie pochowane są następujące osoby:

1.
(imię, nazwisko, rok pochowania oraz stopień pokrewieństwa wypełniającego oświadczenie do osoby pochowanej w grobie)
2.
(imię, nazwisko, rok pochowania oraz stopień pokrewieństwa wypełniającego oświadczenie do osoby pochowanej w grobie)

Posiadam świadomość i akceptuję, że:

- ponoszę wszelką odpowiedzialność wobec rodziny dotychczasowego dysponenta oraz rodziny osób pochowanych w ww. grobie;
- w przypadku ujawnienia i udokumentowania oświadczenia nieprawdy, zawarta z parafią umowa automatycznie wygasa.

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

Podpis

* niepotrzebne skreślić