

Leidimas kremuoti

Czyżak, laidojimo namai Wyszków m., Pułtuską g. 177

Veikla 24 val. per parą tel. Nr. 029 742 2557 faksas Nr. 029 742 57 90

El. paštas: biuro@krematoriumwyszkow.pl www.krematoriumwyszkow.pl

Aš a. k.

(leidimą kremoutisuteikiančio as mens pavardė Ir vardas)

As mens tapatybės kortelės/paso serija..... Nr.....

Gyvenanti(-s).....

Telefono Nr.....

Sąryšis su mirusiuoju.....

I duoti sutikimą kremuoti (deginant lavonus) mirusiojo

.....
(miru sojo vardai Ir pavardė)

.....
(gimimo data ir vieta)

.....
(paskutinė gyvenamoji vieta)

.....
(mirties data ir vieta)

.....
(mirties liudijimo Nr., išdavusi istaiga)

.....
(amžiaus mirusiojo)

Pareiškiau, kad turėjau galimybę prieš kremavimą patvirtinti mirusiojo tapatybę. Kartu patvirtinu, kad tai yra aukščiau minetas asmuo. Pareiškiau, kad priimu visą atsakomybę, susijusią su šio leidimo suteikimu imonei „Czyżak, laidojimo namai“ (Wyszków m.) o bet kokių šeimos narių pretenzijos gali būti teikiamos tik asmeniškai man. Informuoju, kad minetas asmuo turi/neturi širdies stimulatoriaus.

Aš buvau informuotas, kad, pagal Europos Parlamento ir Tarybos (ES) 2016/679 nuo 2016 m. sausio 27. apsaugos tvarkant tvarkant asmens duomenis ir laisvo tokių duomenų judėjimo ir panaikinti Direktyvos 95/46/EB/aš turi teisę reikalausti ištaisyti duomenis, protesto ar pašalinti mano asmens duomenys ir teisę tvarkant apribojimais

.....
(laidojimo firmos parašas Ir antspaudas)

.....
(data ir vieta)

.....
(leidimą suteikiančio asmens parašas)