



.....
(miejscowość i data)

Zezwolenie na kremację

Ja.....zamieszkały(a).....
(imię i nazwisko) (adres)
.....legitymujący(a) się dowodem osobistym.....
(seria i numer)

wydanym przez.....
udzielam zezwolenia na kremację zwłok (spopielenie ciała) zmarłego(ej).....
(imię i nazwisko zmarłego)
urodzonego(ej) w dniu..... zamieszkałego(ej).....
(data urodzenia zmarłego(ej)) (adres zmarłego(ej))
.....zmarłego(ej) w dniu.....
(data zgonu)

w....., którego(ej) zgon potwierdza akt zgonu.....
(miejscowość zgonu) (numer aktu zgonu)
wydany przez.....
Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do pochowania ciała zmarłego(ej). Moje uprawnienia w tej kwestii
wynikają z pokrewieństwa w stopniu.....
(stopień pokrewieństwa)

Stwierdzam, że miałem/miałam możliwość identyfikacji zwłok przed kremacją, a wyżej wymieniona osoba,
której ciało zostało poddane kremacji nie posiada rozrusznika serca.
Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność w związku z udzieleniem zezwolenia na kremację.
Jakiegolwiek roszczenia członków rodziny powstałe w przyszłości, mogą być kierowane wyłącznie w stosunku
do mojej osoby.

Jednocześnie upoważniam firmę..... z siedzibą.....
(nazwa firmy)
....., reprezentowaną przez pracownika Pana/Panią.....
(adres firmy)
.....legitymującego się dowodem osobistym..... do przeprowadzenia
(imię i nazwisko pracownika) (seria i numer)
w moim imieniu wszelkich koniecznych formalności związanych z kremacją.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych koniecznych do realizacji procedur związanych z
kremacją i innych czynności, w ramach ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....
(podpis osoby udzielającej zezwolenia)

Stwierdzam autentyczność danych i podpisu osoby udzielającej upoważnienia i zezwolenia

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej)

.....
(data)

.....
(podpis osoby udzielającej zezwolenia)