

Rawa Mazowiecka, dnia

.....
/ imię i nazwisko wnioskodawcy /

.....
/ seria i nr dokumentu tożsamości /

.....
/ adres zamieszkania /

.....
/ telefon kontaktowy /

Starostwo Powiatowe
w Rawie Mazowieckiej
Plac Wolności 1
96-200 Rawa Mazowiecka

Wniosek

Proszę o wydanie pozwolenia na sprowadzenie do Polski zwłok* / szczątków ludzkich
(urny z prochami)* z

/ kraj, miejscowość /

Dane dotyczące osoby zmarłej:

1. nazwisko, imię / imiona /
2. nazwisko rodowe
3. data i miejsce urodzenia
4. data i miejsce zgonu
5. przyczyna zgonu
6. ostatnie miejsce zamieszkania
7. miejsce pochówku (cmentarz)
8. środek transportu zwłok / szczątków
9. pokrewieństwo wnioskodawcy do zmarłego
10. organizator pogrzebu w Polsce

(imię, nazwisko, adres, telefon)

Proszę o przesłanie decyzji – pozwolenia do

(wskazać placówkę konsularną, w której będą wydawane dokumentu przewozowe trumny/urny* do Polski)

* niepotrzebne skreślić

.....
/ podpis wnioskodawcy /

Informujemy, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”).