

Ebląg, dnia

imię i nazwisko

adres i telefon

## PEŁNOMOCNICTWO

do wykonania prac budowlano-kamieniarskich

Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej z art.233KK za złożenie fałszywych danych oświadczam, że

udzielam pełnomocnictwa dla

/nazwa firmy/

Na wykonanie prac budowlano-kamieniarskich przy grobie

/nazwisko i imię zmarłego/

/data śmierci/

/ stopień pokrewieństwa/

Pochowanego/ej/na cmentarzu

kwatera

rząd

grób

Ponadto oświadczam pod rygorem skutków prawnych, że

- jestem jedynym dysponentem grobu lub / udziela pełnomocnictwa w imieniu wszystkich współ dysponentów grobu
- pozostali członkowie rodziny uprawnieni do dysponowania grobem lub miejscem rezerwowym nie wnoszą zastrzeżeń co do zakresu prowadzonych prac budowlano-kamieniarskich
- w przypadku ujawnienia prawa do grobu lub miejsca rezerwowego przez inną osobę/y/lub ujawnienia braku zgody takiej osoby na przeprowadzenie prac budowlano-kamieniarskich wyrażam zgodę na poniesienie kosztów związanych z usunięciem skutków naruszenia dóbr osobistych i przywrócenia stanu poprzedniego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zarząd Zieleni Miejskiej w Eblągu wskazanych w niniejszym dokumencie oraz innych dokumentach znajdujących się w Zarządzie Zieleni Miejskiej w Eblągu dotyczących mojej osoby celem realizacji przez Zarząd Zieleni Miejskiej w Eblągu zleconych czynności. Przekazano mi informacje o prawach jakie przysługują mi na podstawie przepisów o ochronie danych osobowych, w tym o prawie wglądu do tych danych, żądania ich usunięcia, sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub sprzeciwu wobec ich przetwarzania w związku z moją szczególną sytuacją. Przekazano mi również informacje o polityce prywatności obowiązującej w Zarządzie Zieleni Miejskiej w Eblągu.

.....  
/potwierdzenie własnoręczności podpisu/

.....  
/czytelny podpis oświadczającego/