

Ciechanów, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko osoby wnioskującej/

.....  
/adres zamieszkania osoby wnioskującej/

.....  
/adres zamieszkania osoby wnioskującej/

W związku z brakiem lekarza leczącego chorego w ostatniej chorobie proszę o wskazanie lekarza do stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu zmarłej / zmarłemu :

1. Imię i nazwisko : .....

2. Data urodzenia : .....

3. Miejsce urodzenia : .....

4. Miejsce zamieszkania : .....

.....

.....

/ podpis /

W załączeniu :

.....

.....

**Informacja o przetwarzaniu przez Starostę Ciechanowskiego danych osobowych  
w zakresie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – tzw. RODO, Starosta Ciechanowski informuje, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Ciechanowski z siedzibą w Ciechanowie przy ul. 17 Stycznia 7, 06-400 Ciechanów, zwany dalej Administratorem;
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych u Administratora:  
e-mail: [daneosobowe@ciechanow.powiat.pl](mailto:daneosobowe@ciechanow.powiat.pl),
3. przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do:  
- wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, tj. na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. c) rozporządzenia RODO,

Dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązków wynikających z:

- ustawy z dnia 31 stycznia 1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych,
  - ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym,
  - rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny,
  - rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
4. Pani/Pana dane mogą być udostępniane następującym kategoriom odbiorców:
    - podmioty, które udostępniają systemy teleinformatyczne lub świadczą usługi do systemów teleinformatycznych wykorzystywanych przez Administratora w trakcie przetwarzania danych, którym powierzono przetwarzanie danych w drodze pisemnej umowy lub porozumienia, na podstawie obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych, a także podmioty świadczące usługi prawne dla urzędu i wszelkie inne podmioty, które uprawnione są do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa,
  5. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
  6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany w przepisach prawa, w szczególności wynikający z kategorii akt, do których klasyfikuje się ta sprawa – kat. A, tj. wieczyście,
  7. posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych,
  8. posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
  9. podanie przez Panią/Pana danych jest wymogiem ustawowym. Nie podanie przez Panią/Pana danych uniemożliwia realizację wniosku,
  10. podane przez Pana/Panią dane nie będą służyły profilowaniu oraz zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

.....  
/ data/

.....  
/podpis/