***Składający oświadczenie:***

..................................................................

*imię i nazwisko*

..................................................................

..................................................................

*nazwa zakładu pogrzebowego,*

*dostarczającego trumnę przechowalni zwłok*

**OŚWIADCZENIE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, że w trumnie dostarczonej do przechowalni zwłok na Cmentarzu Komunalnym Północnym / Południowym\*) znajdują się zwłoki:

...............................................................................................................................................................

*imię i nazwisko osoby zmarłej*

Dostarczone zwłoki ww. osoby zmarłej zostały przygotowane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. z 2001 r. nr 153 poz. 1783 z późn. zm.).

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności za złożone oświadczenie.

**Zapoznałem się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w Zarządzie Cmentarzy Komunalnych w Warszawie.**

................................. , dnia .............................

*miejscowość data*

..........................................................

***czytelny podpis*** *składającego oświadczenie*

\*) *niepotrzebne skreślić*