

Ostróda dn.....

Upoważnienie

Ja niżej podpisany.....

Zamieszkała/y.....

Legitymująca/y się dowodem tożsamości.....

Upoważniam.....

przedstawiciela firmy 'Efez Usługi Pogrzebowe' z siedzibą

przy ul. Sienkiewicza 5a, 14-100 Ostróda, do załatwienia formalności

związanych z transportem ciała.....

z.....do Polski.

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Admin. Pani/a danych osobowych jest Efez Usługi Pogrzebowe ul.Sienkiewicza 5a 14-100 Ostróda. W sprawie ochrony danych proszę o kontakt biurem, tel. 509957062. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji wyżej zleconej usługi. Pani/a dane osobowe będą przechowywane przez okres, regulowany obowiązującymi przepisami prawa. Pani/a dane osobowe będą przekazywane wyłącznie instytucjom upoważnionym z mocy prawa. Ma Pan/i prawo, odnośnie swoich danych osobowych, do: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub przeniesienia, wniesienie sprzeciwu wobec ich przetwarzania, wniesienie skargi do organu nadzorczego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

.....
(czytelny podpis osoby upoważniającej)

.....
(stopień pokrewieństwa)