

ZGŁOSZENIE ZGONU

Dokumenty od wnioskodawcy (klienta) :

1. Karta zgonu stwierdzająca zgon wydana przez lekarza.
2. Dowód osobisty osoby zmarłej (paszport w przypadku cudzoziemca) – jeżeli jest w posiadaniu osoby zgłaszającej zgon.
3. Książeczka wojskowa osoby zmarłej – jeżeli jest w posiadaniu osoby zgłaszającej zgon.
4. Dokument tożsamości osoby zgłaszającej zgon:
 - dowód osobisty lub paszport
5. Pełnomocnictwo – w przypadku rejestracji zgonu przez pełnomocnika.

Opłaty

1. Rejestracja zgonu nie podlega opłacie skarbowej.
2. Opłata skarbową od złożonego dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa dla osoby załatwiającej sprawę (z wyłączeniem pełnomocnictwa udzielanego małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu) - 17,00 zł.

Termin załatwienia sprawy:

Sporządzenie aktu zgonu – w dniu zgłoszenia zgonu.

Odmowa sporządzenia aktu zgonu – do miesiąca , a w sprawach skomplikowanych do dwóch miesięcy.

Informacje dodatkowe dla wnioskodawcy (klienta):

1. Zgon osoby należy zgłosić najpóźniej w ciągu 3 dni od daty sporządzenia karty zgonu.
2. Jeżeli zgon nastąpił wskutek choroby zakaźnej, zgłoszenia dokonuje się w ciągu 24 godzin od zgonu.
3. Odpis skrócony aktu zgonu jest wydawany z urzędu po dokonaniu rejestracji osobie zgłaszającej zgon.
4. Zgłoszenie zgonu zastępuje wymeldowanie osoby zmarłej.

UWAGA:

W przypadku niedostępności rejestru stanu cywilnego , urząd stanu cywilnego zamieszcza w przedłożonej przez wnioskodawcę karcie zgonu adnotację o zgłoszeniu zgonu, co umożliwi pochowanie osoby zmarłej.

Akt zgonu zostanie sporządzony (na podstawie karty zgonu oraz protokołu zgłoszenia zgonu) niezwłocznie po przywróceniu sprawności aplikacji , a osobie zgłaszającej zgon zostaną wydane z urzędu 2 odpisy skrócone aktu zgonu.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany(a).....

Nr PESELupoważniam Panią/Pana.....

Nr PESEL.....do zarejestrowania zgonu.....

(imię i nazwisko osoby zmarłej)

stopień pokrewieństwa..... w Urzędzie Stanu Cywilnego Słaboszów.

Podaję dane osoby zmarłej:

1. Stan cywilny osoby zmarłej : kawaler, panna, żonaty, zamężna, wdowiec, wdowa, rozwiedziony, rozwiedziona*
2. Nazwisko i imię (imiona n nazwisko rodowe oraz numer PESEL żyjącego współmałżonka:
3. Data i miejsce zawarcia małżeństwa:
4. Imię(imiona), nazwisko i nazwisko rodowe ojca osoby zmarłej (jeżeli są znane)
5. Imię(imiona), nazwisko i nazwisko rodowe matki osoby zmarłej (jeżeli są znane)
6. Wykształcenie osoby zmarłej.....
 - nie posiadam książeczki wojskowej osoby zmarłej*
 - proszę o zwrot dowodu osobistego osoby zmarłej*

.....
(data i czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

Potwierdzam odbiór dowodu osobistego osoby zmarłej

.....

(czytelny podpis)

Słaboszów dnia

* Właściwe podkreślić

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Drogi Kliencie, zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Twoje dane osobowe, jest Wójt Gminy Słaboszów z siedzibą w Słaboszów 57, 32-218 Słaboszów.

Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu: Sporządzania aktów stanu cywilnego, odpisów, zaświadczeń, prowadzenia ksiąg stanu cywilnego oraz wydawania decyzji administracyjnych. Wypełniania obowiązku wynikającego z rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie statystyki publicznej oraz ustawy o ewidencji ludności.

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy dla potrzeb której Twoje dane zostały zebrane, a następnie będą przechowywane u nas przez okres zgodny z rozporządzeniem 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 oraz ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego.
3. Masz prawo do wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem przez nas Twoich danych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy.
5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości realizacji składanych wniosków.
6. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowią przepisy ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego oraz innych aktów prawnych, na podstawie których realizowane są sprawy z zakresu rejestracji stanu cywilnego, zmian imion i nazwisk .

Ponadto informujemy, że masz prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych z Twoją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania Twoich danych osobowych.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres email: iod@slaboszow.pl , adres pocztowy : Słaboszów 57, 32-218 Słaboszów.