

**Dane zmarłego(ej):**

**IMIONA**

**NAZWISKO**

**NAZWISKO RODOWE**

**PESEL ZMARŁEGO**

**DATA URODZENIA**

**MIEJSCE URODZENIA**

**ZMARŁ(A) DNIA**

**MIEJSCE ZGONU**

**PRZYCZYNA ZGONU**

**ADRES ZAMIESZKANIA:**

**w Polsce:**

**za granicą:**

**IMIONA RODZICÓW**

**NAZWISKO PANIEŃSKIE MATKI**

**CZY RODZICE ŻYJĄ?**

**MIEJSCE POCHÓWKU – Cmentarz komunalny/parafialny\* w .....**

**POWIAT**

**MIEJSCE GDZIE ZNAJDUJE SIĘ CIAŁO ADRES / TELEFON**

**LICZBA DZIECI**

**WYZNANIE**

**STAN CYWILNY**

**ZAWÓD**

**IMIONA I NAZWISKO WSPÓŁMAŁŻONKA**

**NAZWISKO PANIEŃSKIE WSPÓŁMAŁŻONKA**

**ODZIEŻ DLA ZMARŁEGO – od firmy GLOB/od rodziny w Polsce/od rodziny zagranicą\***

**KOLOR TRUMNY ? JASNA / CIEMNA\***

**PRZYBLIŻONY WZROST cm**

**PRZYBLIŻONA WAGA kg**

---

**DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO POCHOWANIA ZWŁOK**

**IMIONA**

**NAZWISKO**

**ADRES ZAMIESZKANIA**

**STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA**

**NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO**

**PESEL**

**WYDANY PRZEZ**

**TEL. KONTAKTOWY**

**ADRES E-MAIL**

\*proszę wybrać jedną z opcji

**GLOB DREJKA Sp. z o. o.**

Polska, 06-200 Maków Mazowiecki, ul. Liliowa 11  
tel. +48 29 593 03 342 fax. +48 29 71 71 827

KRS 0000966937  
e-mail: 24.glob@gmail.com

---

.....  
*Miejsce i data*

**UPOWAŻNIENIE**

Ja niżej podpisany(a) .....  
zamieszkały(a) .....  
legitymujący(a) się dowodem osobistym numer i seria .....  
wydanym przez .....

**upoważniam Pana Maciej Drejka**

reprezentującego firmę **GLOB DREJKA Sp. z o.o.**

z siedzibą **06-200 Maków Maz. ul. Liliowa 11,**

do załatwienia wszelkich formalności związanych z repatriacją urny

z prochami mojego/mojej .....  
*(stopień pokrewieństwa)*

**Pana(i)** .....  
*(imię i nazwisko osoby zmarłej)*

**ur.** ..... **zm.** .....  
*(data i miejsce urodzenia)* *(data i miejsce zgonu)*

**Z** ..... **do** .....

Wyrażam zgodę aby moje dane osobowe były przechowywane i przetwarzane w celu wykonania repatriacji w/w osoby zmarłej.

Zostałem/am poinformowany/na, że zgodnie z rozporządzeniem parlamentu europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95//46/WE mam prawo do sprostowania, sprzeciwu lub usunięcia moich danych osobowych a także prawo do ograniczenia przetwarzania.

Podpis .....

**GLOB DREJKA Sp. z o. o.**

Polska, 06-200 Maków Mazowiecki, ul. Liliowa 11  
tel. +48 29 593 03 342 fax. +48 29 71 71 827

KRS 0000951882  
e-mail: 24.glob@gmail.com

---

.....  
(Ort und Datum)

**Ermächtigung**

Ich, der/die Unterzeichnete .....  
(Vorname, Name des Bevollmächtigten / imię i nazwisko osoby upoważniającej)

ermächte F-ma **GLOB DREJKA Sp. z o.o.** mit dem Sitz  
in **06-200 MAKÓW MAZ., LILIOWA 11**, Polen,  
alle mit der Zurückführung der Urne mit Aschen von

**Herrn/Frau** ..... nach Polen  
(Vorname, Name des/der Verstorbenen / imię i nazwisko osoby zmarłej)

verbundenen Formalitäten zu erledigen, u.z. zwecks Bestattung  
auf dem Friedhof in .....  
(Bestattungsort / miejsce pochówku)

Unterschrift .....  
(podpis czytelny)

Datum .....  
(data)

Art der Verwandtschaft mit der verstorbenen Person - .....  
(stopień pokrewieństwa w języku niemieckim)

Adresse: .....  
(adres)

.....

.....Unterschrift