

**Cmentarz parafialny w Chlewicach**

**FORMULARZ OSOBOWY OPIEKUNA(ÓW) GROBU**

Kwatera    Nr grobu     Rodzaj grobu: ziemny  murowany

Nazwisko ..... Imię ..... Telefon .....

Adres ..... ul. ....

**Informacje o zmarłych:**

| Lp | Nazwisko | Imię | Data śmierci | Pokrewieństwo z opiekunem grobu | Uwagi |
|----|----------|------|--------------|---------------------------------|-------|
|    |          |      |              |                                 |       |
|    |          |      |              |                                 |       |
|    |          |      |              |                                 |       |
|    |          |      |              |                                 |       |
|    |          |      |              |                                 |       |

Nasza Polityka Prywatności jest zgodna z przepisami wynikającymi z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w skrócie RODO. Administratorem Państwa danych osobowych jest parafia  
Ja, niżej podpisana/ny oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Cmentarza