***Cmentarz parafialny w Chlewicach***

FORMULARZ OSOBOWY OPIEKUNA(ÓW) GROBU

Kwatera……….. Nr grobu…………… Rodzaj grobu: ziemny, murowany (niepotrzebne skreślić)

Nazwisko:……………………… Imię:…………………… Telefon:………………………….

Adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Informacje o zmarłym

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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

Data i miejsce………………………………………………….

[www.icmentarze.pl](http://www.icmentarze.pl)