

от _____
(Ф.И.О. ответственного за захоронение)

_____ (адрес проживания заявителя)

паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить место для захоронения :

одинокое / семейное / почётное / воинское / в стене скорби, склепе

(нужное подчеркнуть)

на муниципальном кладбище _____

для погребения _____

(фамилия, имя, отчество умершего)

которому я являюсь (указать степень родства) _____

свидетельство о смерти № _____ от «__» _____ 20__ года

Дата рождения умершего _____ дата смерти _____

Адрес умершего по последнему месту жительства _____

Паспорт захоронения прошу выдать _____

Для оформления и регистрации захоронения предоставляю следующие документы :

(свидетельство о смерти, документы удостоверяющие личность, справка о кремации и т. д.)

Сведения, указанные в заявлении, подтверждаю _____

(подпись, фамилия, инициалы заявителя)

Я даю согласие МКУ «Служба городских кладбищ» г. Ярославля на обработку моих персональных данных и умершего на неопределенный срок в целях ведения реестра погребений. Уполномоченный орган местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела вправе осуществлять обработку персональных данных умершего в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации, любыми необходимыми способами по выбору данного уполномоченного органа, путем совершения следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, с использованием бумажных носителей.

К персональным данным умершего относятся данные, указанные в данном обращении, а также номер регистрации захоронения в книге регистрации захоронений (захоронений урн с прахом), наименование кладбища, на котором захоронен умерший (с указанием номера участка/сектора). Я уведомлен(а) о том, что вправе отозвать свое согласие.

«__» _____ 20__ г. _____

дата (подпись заявителя)

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Решение уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела : _____

«__» _____ 20__ г. _____

дата (занимаемая должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)