Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres

nr. telefonu

…………………………………, dnia ………………….

**Zakład Gospodarki Komunalnej w Łużnej**

**Cmentarz komunalny w ……………………………. Dotyczy grobu Nr …………………..**

Pochówek w dniu ……………………………………………………………….

Dotyczy zmarłego; ………………………………………………………….….

Zamawiam następujące pozycje wg Cennika opłat cmentarnych na cmentarzach komunalnych w Gminie Łużna:



wyszczególnienie cena brutto



wyszczególnienie cena brutto



wyszczególnienie cena brutto



wyszczególnienie cena brutto

**Zapoznałem się z treścią Regulaminu korzystania z cmentarzy komunalnych na terenie Gminy Łużna oraz Cennikiem opłat cmentarnych na cmentarzach komunalnych w Gminie Łużna i jestem świadom iż miejsce pod grób musi być opłacone.**

Oświadczam, że zostałam/em/ zapoznana/y/ z klauzulą informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku, numeru telefonu, poczty email na potrzeby gospodarki komunalnej związanej z obsługa cmentarzy komunalnych Gminy Łużna zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1.

Czytelny podpis wnioskodawcy

Usługę wykonano w dniu…………..………………………….

………………………………….