

**Dysponent grobu:**

Imię nazwisko.....  
Adres zamieszkania.....  
Nr Pesel.....  
Nr telefonu.....

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam.....do  
wykonania usługi związanej z pochówkiem /ekshumacją/ zmarłego.....  
.....W  
kwaterze.....rząd.....nr grobu..... na cmentarzu komunalnym DOŁY

*W związku z wejściem w życie z dniem 25.05.2018 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony danych osobowych informujemy, że można zapoznać się z zasadami Ochrony Danych Osobowych w Zarządzie Zieleni Miejskiej w Łodzi na naszej stronie internetowej:  
<http://bip.zgm.lodz.pl/rodo.html>*

.....  
podpis

Łódź, dnia.....