

Formularz 1.2 Podanie o uznanie prawa do dysponowania grobem, w którym nie ma pochowanych osób.

..... Dąbrowica, dn.
.....
.....
.....
imię i nazwisko, adres, telefon, mail

***Proboszcz Parafii pw. Narodzenia NMP
w Dąbrowicy***

Uprzejmie proszę o uznanie mnie dysponentem grobu: sekcja
rząd nr na cmentarzu parafialnym w Dąbrowicy.

Posiadam świadomość i akceptuję, że:

- otrzymuję grób pusty;
- prawo do dysponowania grobem zostaje mi przyznane z chwilą zaakceptowania niniejszego podania przez Proboszcza Parafii.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów zarządzania cmentarzem.

Podpis