\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (fiznio asmens vardas ir pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(gyvenamosios vietos adresas, telefonas, el. paštas)

Pasvalio rajono savivaldybės administracijos

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ seniūnijos seniūnui

**PRAŠYMAS**

**DĖL SUTIKIMO EKSHUMUOTI ŽMOGAUS PALAIKUS IŠDAVIMO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data)

 Prašau leisti ekshumuoti (iškasti) mirusiojo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nurodyti giminystės ryšį, vardą ir pavardę,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kremuotus/nekremuotus palaikus

 asmens kodą, mirties datą)

iš \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (kapinių pavadinimas, kapavietės numeris, kolumbariumo nišos numeris, palaikų ekshumavimo data)

perlaidojimui į \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 (nurodoma palaidojimo vietovė, kur perkeliami palaikai)

 PRIDEDAMA:

 1. Mirties liudijimas ar kitas dokumentas, liudijantis mirties faktą, kremacijos dokumentai (kai mirusio palaikai kremuoti) \_\_ lapas (-ai).

 2. Dokumentai, įrodantys giminystės ryšį su kapavietėje palaidotu asmeniu, \_\_ lapas (-ai).

 3. Artimųjų giminaičių, sutuoktinio (-ės) rašytinis sutikimas perlaidoti žmogaus palaikus.

 4. Leidimas ekshumuoti žmogaus palaikus, nustatyta tvarka išduotas Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos (kai ekshumuojami žmogaus palaikai, nepraėjus kapo ramybės laikotarpiui) arba prokuroro nurodymas, \_\_ lapas (-ų).

 Atsakymą pageidauju gauti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (el. paštu (jeigu duomenų gavėjas tinkamai identifikuotas), registruotu laišku, asmeniškai atsiimant, per e. pristatymo informacinę bazę)

Patvirtinu, kad visa mano pateikta informacija yra tiksli ir teisinga

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (parašas) (vardas ir pavardė)

\* Informuojame Jus, jog Jūsų asmens duomenų valdytojas yra Pasvalio rajono savivaldybės administracija, juridinio asmens kodas 188753657, adresas: Vytauto Didžiojo a. 1, LT-39143 Pasvalys, tel. 8 658 34 258 (8 451 54 101), el. p. rastine@pasvalys.lt. Savivaldybės administracijos duomenų apsaugos pareigūno kontaktai: tel. 8 658 34 258 (8 451 54 101 ), el. p. dokumentai@pasvalys.lt.

Jūsų asmens duomenys tvarkomi siekiant išnagrinėti Jūsų prašymą dėl sutikimo ekshumuoti žmogaus palaikus išdavimo. Tvarkymo pagrindas – tvarkyti duomenis būtina, kad būtų įvykdyta duomenų valdytojui taikoma teisinė prievolė, taip pat siekiant atlikti užduotį, vykdomą viešojo intereso labui arba vykdant duomenų valdytojui pavestas viešosios valdžios funkcijas. Jūsų duomenys Savivaldybės administracijoje bus saugomi teisės aktų, reglamentuojančių duomenų saugojimo terminus, nustatyta tvarka ir terminais. Duomenys gali būti teikiami trečiosioms šalims, jeigu tai yra būtina Jūsų prašymui išnagrinėti bei tais atvejais, kai to reikalauja teisės aktų nuostatos. Jeigu Jūs nepateiksite savo asmens duomenų, negalėsime išnagrinėti Jūsų prašymo ir suteikti Jums administracinės paslaugos.

Jūs turite teisę kreiptis su prašymu susipažinti su savo asmens duomenimis, ištaisyti, papildyti ar ištrinti juos, apriboti jų tvarkymą, juos perkelti, taip pat turite teisę nesutikti su duomenų tvarkymu ar pateikti skundą Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai. Daugiau informacijos apie asmens duomenų tvarkymą galite rasti Pasvalio rajono savivaldybės interneto svetainėje www.pasvalys.lt.