FORMULARZ OSOBOWY OPIEKUNA(ÓW) GROBU

Kwatera ☐ ☐☐ Nr grobu ☐☐☐☐ Rodzaj grobu: ziemny ☐ murowany ☐

Nazwisko ..... Imię ..... Telefon .....

Adres .... ul. .....

Informacje o zmarłych:

Lp	Nazwisko	Imię	Data śmierci	Pokrewieństwo z opiekunem grobu	Uwagi

Nasza Polityka Prywatności jest zgodna z przepisami wynikającymi z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w skrócie RODO. Administratorem Państwa danych osobowych jest parafia
Ja, niżej podpisana/ny oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Cmentarza

data i czytelny podpis