



MIĘDZYNARODOWY TRANSPORT ZMARŁYCH

ul. Pułtуска 177 07-200 Wyszaków

Tel. 029 742 9500 tel. +48 607 872 872

biuro@apokalipsa.com.pl | NIP 762-202-74-84 | www.apokalipsa.com.pl

..... dnia,
(Miejscowość) (Data)

Pełnomocnictwo | Le pouvoir

Ja, niżej podpisany, pełniący funkcję przedstawiciela rodziny w stopniu pokrewieństwa wobec zmarłego upoważniam APOKALIPSA ul. Pułtуска 177, 07-200 Wyszaków, Polska w celu zorganizowania i przeprowadzenia transportu zwłok z Francji do następującej osoby:

/Je, soussigné(e), agissant en qualité de plus proche parent (le lien de parenté) Et en accord avec tous les ayants droits du (de la) défunt(e), sollicite l'autorisation de faire procéder par les APOKALIPSA, Ul. Pułtуска 177, 07-200 Wyszaków, la Pologne, à toutes les démarches administratives pour rapatrier du territoire de la France en le corps de la personne décédée :

1. Imię i nazwisko/nom et prénoms:

.....

2. Data i miejsce urodzenia/date et lieu de naissance :

.....

3. Data i miejsce zgonu/date et lieu de décès :

.....

4. Data i miejsce wypełnienia/Fait à, le:

.....

.....
(Podpis/Signature)

Wyrażam zgodę aby moje dane osobowe były przechowywane i przetwarzane w celu załatwienia formalności związanych z transportem wyżej wymienionej osoby zmarłej.

Zostałem(am) poinformowany(na), że zgodnie z rozporządzeniem 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, mam prawo do sprostowania, sprzeciwu lub usunięcia moich danych osobowych, a także prawo do ograniczenia przetwarzania. Wyrażam zgodę na zniszczenie moich danych osobowych po upływie terminu wynikającego z instrukcji kancelaryjnej Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67.