



MIĘDZYNARODOWY TRANSPORT ZMARŁYCH

ul. Pułtуска 177 07-200 Wyszaków

Tel. 029 742 9500 fax +48 607 872 872

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

.....
(Ort und datum)

BEVOLLMÄCHTIGUNG

Ich, die Unterzeichnete

(imię i nazwisko, Name und Vornamen)

(stopeń pokrewieństwa, Verwandtschaftsgrad)

der verstorbenen Person

.....

(imię i nazwisko zmarłej osoby, Name und Vornamen)

mit dem Ausweis Nr.....

(nr dowodu osobistego, nr paszportu, Ausweis, Reisepass)

ich bevollmächtige:

Herrn Piotr Czyżak, den Inhaber vom Bestattungsinstitut Apokalipsa, mit dem Sitz in Pułtуска 177, 07-200 Wyszaków,

mit der Leichenüberführung aus Deutschland/Österreich/Schweiz nach Polen, wie auch mit Erledigung der Notwendigen Formalitäten und Beantragung und Abholung der notwendigen Personenstandsunterlagen bei dem zuständigen Standesamt/Gesundheitsamt/Botschaft.

.....
(data i podpis, Datum und Unterschrift)

Ich stimme der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Abwicklung der Formalitäten im Zusammenhang mit dem Transport der oben genannten verstorbenen Person zu. Ich wurde darüber informiert, dass ich gemäß der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und zum freien Datenverkehr sowie zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG das Recht auf Berichtigung, Widerspruch oder Löschung meiner personenbezogenen Daten sowie das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung habe. Ich stimme der Löschung meiner personenbezogenen Daten nach Ablauf der in der Aktenverwahranweisung festgelegten Aufbewahrungsfrist zu (Gesetzblatt von 2011, Nr. 14, Pos. 67).