

..... Szprotawa.....
.....
.....
Tel.

Administracja Cmentarza Komunalnego
w Szprotawie

Uprzejmie oświadczam iż w związku z:

1. Postawieniem ławki przy grobie:
S. Rz. M. Cmentarz w
zobowiązuję się w razie utrudnienia przejścia do jej usunięcia w terminie 3 dni od
zgłoszenia w/w faktu.
2. Posadzenia roślinności przy grobie:
S. Rz. M. Cmentarz
zobowiązuję się w razie utrudnienia przejścia do ich usunięcia oraz o sukcesywne
przycinanie i pielęgnację posadzonej roślinności. W przypadku nie wywiązania się z w/w
zaleceń zobowiązuję się do ich usunięcia w terminie 3 dni od zgłoszenia w/w faktu.
3. Wykonywaniem obłożenia przy grobie:.....
S. Rz. M. Cmentarz w
zobowiązuję się w razie utrudnienia przejścia do jego usunięcia w terminie 3 dni od
zgłoszenia w/w faktu. Obłożenie powinno być wykonane z materiału bezpiecznego, nie
stwarzające zagrożenia : poślizgnięcia, potknięcia upadku lub innego urazu, w każdej
porze roku i różnych warunkach atmosferycznych.

**Informujemy, iż w razie niewywiązania się ze złożonych oświadczeń, ławki lub nasadzenia
zostaną odpłatnie usunięte na koszt osoby składającej oświadczenie bez ponownego
informowania oraz możliwości ich odbioru.**

**Wnioskodawca bierze pełną odpowiedzialność za wszelkie prace oraz za ewentualne
uszkodzenia związane z wykonywanymi pracami, jeżeli wykonuje je we własnym zakresie.
Obłożenia, opaski i inne elementy wokół grobu , jeżeli zostaną naruszone podczas pochówku,
są naprawiane we własnym zakresie.**

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu zawartym w w/w oświadczeniu,
przez Administratora Cmentarza Komunalnego w Szprotawie, którym jest: Przedsiębiorstwo Komunalne Szprotawia Sp. z o.o. , ul.
Chrobrego 15, 67-300 Szprotawa.

.....
/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/