PRIJAVA UKOPA UMRLE OSOBE

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

(ime i prezime umrle osobe) (ime oca)

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

(adresa umrle osobe)

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođen/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, datum smrti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum dovoza tijela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prijevoznik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MJESTO UKOPA

GROBLJE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ korisnik GM: 1. umrli 2. Netko drugi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (postojanje prava korištenja nad drugim GM)

VRSTA GM: 1. jednostruko 2. dvostruko 3. trostruko

POKROVNA PLOČA: DA NE

BROJ UKOPA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ POSLIJEDNI UKOP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBVEZE PODMIRENE: DA / NE

DATUM I VRIJEME UKOPA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UKOP PRIJAVLJUJE I RAČUNI ĆE SE ISPOSTAVITI NA SLJEDEĆU OSOBU:

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

 IME I PREZIME, ADRESA

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SRODSTVO S UMRLOM OSOBOM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BR. TELEFONA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Privola: U skladu s člankom 6. i člankom 7. Uredbe EU 2016/679 dajem privolu za davanje i obradu osobnih podataka prema predočenom obrascu, gdje je voditelj obrade Općina Martijanec, a u svrhu provedbe ukopa umrle osobe.

U Martijancu dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (potpis prijavitelja)