

ZAHTJEV ZA USLUGU UKOPA POKOJNIKA/CE

PODACI O NARUČITELJU USLUGE UKOPA

Ime i prezime/Naziv: _____
 OIB: _____
 Adresa: _____
 Srodstvo s preminulim/om _____
 Kontakt: telefon: _____ e-mail: _____

PODACI O POKOJNIKU/CI

Ime i prezime pokojnika/ce: _____
 Adresa pokojnika/ce: _____
 Ime oca / majke: otac _____ majka _____
 Djevojačko prezime pokojnice: _____
 OIB i datum rođenja: OIB: _____ datum rođenja: _____
 Spol i bračno stanje: spol: _____ bračno stanje: _____
 Ime i prezime bračnog druga: _____
 Uzrok i mjesto smrti: uzrok: _____ mjesto: _____
 Prijevoznik: _____
 Datum smrti i datum ukopa: datum smrti: _____ datum ukopa: _____

PODACI O GROBNOM MJESTU ZA UKOP

Naziv groblja: _____ novo grobno mjesto: DA - NE
 Broj polja i broj grobnog mjesta: polje: _____ grobno mjesto broj: _____
 Vrsta grobnog mjesta: 1.zemljani grob 2.grob s beton. okvirom 3.grobnica 4. _____

PODACI O KORISNIKU GROBNOG MJESTA I GODIŠNJOJ GROBNOJ NAKNADI

Ime i prezime korisnika: _____
 Adresa i OIB: _____ OIB: _____
 Godišnja grobna naknada: Plaćena DA - NE (zaokružiti)

PODACI O POTENCIJALNIM NASLJEDNICIMA, ODNOSNO KORISNICIMA (korištenje grobnog mjesta ukoliko je pokojnik/ca bio korisnik grobnog mjesta – korisnik po nasljeđivanju, ugovoru o ustupanju ili sl.) - neobavezno

Ime i prezime: _____
 Adresa: _____ OIB: _____
 Kontakt: Telefon: _____ e-mail: _____

Napomena:

Upravitelj groblja objavljuje raspored svih ukopa na internetskoj stranici www.ivkom.hr. Suglasan/a sam da se uz mjesto ukopa, vrijeme kao i datum ukopa objavi i ime i prezime pokojnika/ce te dob pokojnika/ce. Da Ne

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da sam upoznat s Općim uvjetima komunalne usluge ukopa pokojnika unutar groblja što potvrđujem vlastoručnim potpisom ovog Zahtjeva, prihvaćam vrstu i količinu izvršenih usluga te se **obvezujem podmiriti troškove ukopa sukladno računu** ispostavljenom od strane Upravitelja groblja..

U Ivancu, _____

 potpis djelatnika Upravitelja groblja

 vlastoručni potpis naručitelja usluge

Podnošenjem ovog Zahtjeva, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci istiniti.
Dajem svoju privolu da IVKOM d.d. (Voditelj obrade) u njemu navedene osobne podatke obrađuje i pohranjuje u svrhu provedbe predmetnog Zahtjeva. Osobni podaci biti će zaštićeni od pristupa neovlaštenih osoba i pohranjeni u skladu s uvjetima i rokovima predviđenim pozitivnim zakonskim propisima i aktima Voditelja obrade. Potvrđujem da sam upoznat sa svim pravima i ostalim obavijestima u svezi sa postupanjem s osobnim podacima, upravljanjem privolama i ostalog koja proizlaze iz Uredbe o zaštiti osobnih podataka EU 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. godine te da imam pravo odustati od dane privole i zatražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka. Ispravak ili obavijest o odustajanju od dane privole dostaviti u pisanom obliku na e-mail: ivkom@ivkom.hr ili osobno na adresu Upravitelja groblja: IVKOM d.d., Vladimira Nazora 96/B, 42240 Ivanec.