**FORMULARZ ZGŁOSZENIA USŁUGI „OPIEKA NAD GROBAMI”**

**Dane Zleceniodawcy:**

Imię i nazwisko:………………………………………………………. Tel. Kontaktowy:……………………………………………

Adres:……………………………………………………………………… e-mail:…………………………………………………………..

Kod pocztowy:…………………………………………………………

PESEL:……………………………………………………………………..

**Lokalizacja grobu:**

Cmentarz:

🞏 Jedlicze 🞏 Potok 🞏 Dobieszyn 🞏 Żarnowiec

Nr grobu: Sektor: ............... Rząd: …………….. Miejsce: …………….

**Rodzaj grobu:**

🞏 pojedynczy 🞏 podwójny 🞏 grobowiec/krypta

Imię i nazwisko osób pochowanych:

1. …………………………………………………………….
2. …………………………………………………………….
3. …………………………………………………………….
4. …………………………………………………………….

**Rodzaj usługi:**

🞏 Jednorazowy 🞏 Całoroczny

 🞏 pakiet sprzątania 🞏 pakiet brązowy

 🞏 pakiet sprzątania z myciem 🞏 pakiet brązowy plus

 🞏 pakiet sprzątania z myciem i pastowaniem 🞏 pakiet srebrny

 🞏 pakiet srebrny plus

 🞏 pakiet złoty

 🞏 pakiet złoty plus

**Informacje dodatkowe** (np. w tym m.in. dotyczące preferowanego koloru zniczy lub kwiatów, rodzaju materiału z jakiego zrobiony jest nagrobek, jego wielkość, stan techniczny czy poziom zabrudzenia): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zgoda na otrzymywanie drogą elektroniczną (e-mail) zdjęć z wykonania usługi: 🞏 TAK 🞏 NIE

Oświadczenia:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji zlecenia pn. „opieka nad grobami” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).
2. Oświadczam, iż posiadam prawo do dysponowania grobem wskazanym w zamówieniu.

…………………………………. ………………………………

 Data złożenia zamówienia Podpis Zleceniodawcy