



## D O H O D A o prevode hrobového miesta

S účinnosťou od.....prechádza užívacie právo k hrobovému miestu  
číslo..... v sekcii číslo ..... na cintoríne Kapušany

### **z doterajšej oprávnenej osoby:**

meno a priezvisko.....

trvalé bydlisko.....

dátum narodenia.....číslo OP.....

telefónne číslo.....e-mail.....

### **na novú oprávnenú osobu hrobového miesta:**

meno a priezvisko.....

trvalé bydlisko.....

dátum narodenia.....číslo OP.....

telefónne číslo.....e-mail.....

V zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov dávam svojim podpisom súhlas so spracovaním osobných údajov obci Kapušany, prevádzkovateľovi pohrebiska. Prehlasujem, že osobné údaje som poskytol dobrovoľne na dobu neurčitú. Tento súhlas môže byť kedykoľvek odvolaný dorúčením písomného oznámenia o odvolaní súhlasu so spracovaním osobných údajov.

Súčasne prehlasujem, že všetky informácie, ktoré uvádzam, sú pravdivé, presné, úplné a bez uvedenia do omylu. Som si plne vedomý trestných a občianskoprávných následkov v prípade zistenia, že mnou uvedené informácie sú nepravdivé.

V Kapušanoch dňa .....

.....  
doterajšia oprávnená osoba

.....  
nová oprávnená osoba

.....  
prevádzkovateľ pohrebiska