

## Splnomocnenie

### Splnomocniteľ

Meno a priezvisko: ..... Rodné číslo: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Rodinný vzťah k zosnulému: .....

Telefonický kontakt: .....

Týmto splnomocňujem zástupcu pohrebníctva

.....

(presný názov, adresa, PSČ)

.....

na vybavenie a prevzatie matričných dokladov pre zosnulého/zosnulú:

Dátum úmrtia: .....

Meno a priezvisko: ..... Rodné priezvisko: .....

Rodné číslo: .....

Dosiahnuté vzdelanie:

1 –základné, 2 –stredné bez maturity, 3- stredné s maturitou, 4 - vysokoškolské

Zamestnanie (hlavné alebo posledné vykonávané): .....

Národnosť: .....

Rodinný stav: .....

Meno, priezvisko a rodné číslo pozostalého manžela/manželky:

.....

Súhlasím so spracúvaním osobných údajov uvedených v zápise o úmrtí podľa zákona NR SR  
č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení neskorších zákonov.

Podpis splnomocniteľa: ..... Dátum: .....

Podpis pracovníka a odtlačok pečiatky pohrebnej služby: .....