

## Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich:

*Herrn Marcin Tyczyński,  
den Inhaber vom Bestattungsinstitut Chwolka & Chwolka Überführungen, mit  
dem Sitz in 69-220 Ośno Lubuskie,  
Dojazdowa 6*

mit der Einäscherung und Urnenüberführung aus Deutschland nach Polen, wie auch mit Erledigung der notwendigen Formalitäten und Beantragung und Abholung der notwendigen Personenstandsunterlagen der verstorbenen Person bei dem zuständigen Standesamt.

Gleichzeitig erkläre ich, dass ich bevollmächtigt bin über die Bestattung zu entscheiden.

### Angaben zu verstorbenen Person

NAME UND VORNAME

GEBOREN AM

VERSTORBEN AM

ÜBERFÜHRUNG AUS

ÜBERFÜHRUNG NACH

### Auftraggeber /Verwandschaftsgrad

VORNAME UND NAME

VERWANDSCHAFTSGRAD

STRASSE UND HAUSNUMMER

PLZ ORT

PERSONALAUSWEIS-, REISEPASSNUMMER

DATUM/UNTERSCHRIFT DES AUFTRAGGEBERS

## Informationsklausel in Bezug auf die Datenschutz RODO

Gem. Art. 13 der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr.

RODO

Ich bin darüber informiert, dass:

1. Meine personenbezogene Daten durch Bestattungsinstitut Chwolka & Chwolka Überführungen, vertreten durch Herrn Marcina Tyczyńskiego, ul. Dojazdowa 6, 69-220 Ośno Lubuskie verwaltet werden.
2. Kontakt zum Dantenverarbeitung Verantwortlichen:  
Tel.: 0048-608135247 oder 0049-171/6503466
3. Meine personenbezogene Daten werden zum Zwecke der Überführung oder Einäscherung und Urnenüberführung innerhalb EU-Länder verarbeitet. Die Datenverarbeitung ist notwendig um den erteilten Auftrag auszuführen.
4. Meine personenbezogene Daten werden verarbeitet um eine Sterbeurkunde, Überführungsgenehmigung, Bestattungsgenehmigung am Zielort zu erhalten.
5. Meine Daten werden weitergeleitet an: Arzt, der die Todesbescheinigung ausstellt, Stelle, wo die Person verstorben ist, Standesamt, Gesundheitsamt / Sanepid, Gerichtsmedizin, Polizei, Landgericht falls notwendig, Ordnungsamt, Landratsamt, Stadtmagistrat, Botschaft im Land des Todes.
6. Meine Daten werden über den Zeitraum von 2 Jahren aufbewahrt.
7. Ich habe das Rech auf meine Daten zuzugreifen, diese zu korrigieren, entfernen oder beschränken verarbeiten, Widerspruch gegen Datenverarbeitung einlegen und das Recht die Daten zu übertragen.
8. Im Falle einer rechtswidrigen Datenverarbeitung habe ich das Recht eine Beschwerde darüber einzulegen. (Zuständige Stelle - Generalinspektor für den Schutz personenbezogener Daten).
9. Meine personenbezogene Daten werden nicht zum Zweck einer Profilerstellung benutzt.

Ich erkläre, dass ich mich mit der Datenschutzklausel vertraut gemacht habe.

---

DATUM/UNTERSCHRIFT DES AUFTRAGGEBERS