**ZAHTJEV ZA KORIŠTENJE GROBNOG MJESTA**

 Radi ostvarivanja prava na korištenje grobnog mjesta sukladno Zakonu o grobljima ("Narodne novine" br. 19/98, 50/12, 89/17), pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem slijedeću izjavu:

 Upoznat/a sam kako za korištenje grobnog mjesta korisnik plaća godišnju grobnu naknadu, čiji iznos Rješenjem utvrđuje Uprava groblja, da nakon smrti korisnika grobnog mjesta, pravo na korištenje istog stječu njegovi nasljednici.

**Izjavljujem da sam ja:**

 Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ime oca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Adresa prebivališta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Kontakt telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Prilog: osobna iskaznica budućeg korisnika grobnog mjesta**

**Korisnik/nasljednik slijedećih grobnih mjesta**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| R.B. | Ime i prezime korisnika/ pokojnika  | Groblje | Polje | Red | Grobno mjesto  | Površina  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni. Dajem dobrovoljnu privolu Upravi groblja da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke (ime i prezime, osobni identifikacijski broj, adresu, broj telefona, podatke s osobne iskaznice) u skladu sa zakonskim i podzakonskim aktima isključivo u svrhu obrade radi utvrđivanja grobne naknade i davanja grobnog mjesta na koištenje.

U Bebrini, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.

 Vlastoručni potpis

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_