



Kitöltés helye:

Nyilvántartási szám: Temetői szám:

[2/a. sz.] NYILATKOZAT

Rendelkezési jog KÖZÖS gyakorlása – EGYÜTTES rendelkezők esetén

*Olvashatóan, vagy nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni és mindkét oldalon aláírni, majd a BTI Zrt. részére eljuttatni!
Több, együttes rendelkező esetén, a Nyilatkozatot mindegyik rendelkezőnek ki kell tölteni!*

| | |
|-----------------------------|--|
| Rendelkező neve: [1] | |
| Szül. név: | |
| kapcsolata az elhunythoz: | <input type="checkbox"/> hozzátartozó [rokoni fok]: <input type="checkbox"/> egyéb: |
| szül. hely: | szül. idő: |
| anyja neve: | <input type="checkbox"/> szem. ig. <input type="checkbox"/> vez. eng. <input type="checkbox"/> útlevél sz.: |
| lakcím: | |
| e-mail cím: | telefon: |

| | |
|-----------------------------|--|
| Rendelkező neve: [2] | |
| Szül. név: | |
| kapcsolata az elhunythoz: | <input type="checkbox"/> hozzátartozó [rokoni fok]: <input type="checkbox"/> egyéb: |
| szül. hely: | szül. idő: |
| anyja neve: | <input type="checkbox"/> szem. ig. <input type="checkbox"/> vez. eng. <input type="checkbox"/> útlevél sz.: |
| lakcím: | |
| e-mail cím: | telefon: |

EGYÜTTES rendelkezőként - *visszavonásig* nyilatkozunk: az *alábbi sírhely felett* – **K Ö Z Ö S E N** kívánunk rendelkezni.

| | | |
|----------------------|--|---------------------|
| TEMETŐ: | | sírhely sz.: |
| Elhunyt neve: | | |

Visszavonásig nyilatkozunk:

1. **Rendelkezési jogunkat: kizárólag KÖZÖSEN** kívánjuk gyakorolni, az újraváltásra is kiterjedően.

2. Tudomásul vesszük, hogy meghatalmazott kijelölése hiányában, a rendelkezési jogunkat minden kérdésben csak KÖZÖSEN gyakorolhatjuk.

3. A rendelkezési jog felelőse (jogosultja) és kötelezettje elsősorban:

| | |
|------|--|
| Név: | |
|------|--|

ALÁÍRÓ SZEMÉLYEK tudomásul veszik, hogy a **BTI Zrt.** a **személyes adatokat** – a temetőkről és a temetkezésről szóló **1999. évi XLIII.** törvény, valamint a *kegyeleti közszolgáltatásról és a köztemetők rendjéről* szóló **15/2016. (V. 11.) Föv. Kgy. rendelet** alapján, az ott meghatározott célból – az *információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról* szóló **2011. évi CXII.** törvény-, valamint a *természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről* (általános adatvédelmi rendelet) szóló, az Európai Parlament és a Tanács 2016. április 27-i (EU) **2016/679/EU** Rendelete **szerint kezeli**. A tájékoztató és a BTI Zrt. vonatkozó szabályzata folyamatosan elérhető a www.btirt.hu internetes oldalon, nyomtatott formában az adatkezelő székhelyén és a temetőirodáknban.

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|---------|-------|
|, 20 | | | |
| (kelt) | (év) | (hónap) | (nap) |
| rendelkező [1] aláírása | rendelkező [2] aláírása | | |

Előttünk, mint tanúk előtt:

| | | | |
|-----------|--|-----------|--|
| Név: | | Név: | |
| Cím: | | Cím: | |
| Szig.sz.: | | Szig.sz.: | |
| Aláírás: | | Aláírás: | |

| | | | |
|---|--|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Az ügyfél – a nyilatkozatban (meghatalmazásban) megjelölt okmányokkal – magát igazolta, melyek alapján az adatok egyeztetése megtörtént. – (Kizárólag személyes eljárás esetén!) | | | |
| <input type="checkbox"/> A nyilatkozatot a felvételi irodán, előttem írta alá. – (Kizárólag személyes eljárás esetén!) | | | |
| <input type="checkbox"/> személyi igazolvány | <input type="checkbox"/> gépjármű vezetői engedély | <input type="checkbox"/> útlevél | <input type="checkbox"/> egyéb: |
| Becsatolt iratok: | <input type="checkbox"/> Meghatalmazás, megbízás | | |
| | <input type="checkbox"/> sz. Nyilatkozat, <u>összesen:</u> db. | | |
| | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | | |
| 20 | | | |
| (kelt) | (év) | (hónap) | (nap) |
| | | | ügyintéző – felvételező – aláírása |

FIGYELMEZTETÉS: a Nyilatkozat érvényességéhez – a felsorolt esetekben – **Tanúk jelenléte szükséges!**

1. **Meghatalmazott eljárása esetén.** 2. **Temetőirodán kívül történő kitöltés során.** 3. **A személyi azonosság igazolhatóságának vagy megtagadásának hiányában.**