

VÁLLALKOZÓ - Neve, telephelye, telefonszáma, olvasható bélyegzője:

Temető:, temetési hely:

Elhunyt:, temetési dátuma:

Megrendelő neve:, telefonszáma:

Címe:

Tervezett munkálat leírása:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tervezett sírgondozás időpontjai:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Munkát végző alkalmazottak neve:

Megrendelő, sírhely felett rendelkező nyilatkozata:

Alulírott, mint a fenti sírhely rendelkezője / megrendelő a fent körülírt, SÍRGONDOZÁSI munkálat elvégzésével: vállalkozót bízom meg.

Megrendelő, Vállalkozó, Munkát végző alkalmazott: nyilatkozik és aláírásával igazolja, mely szerint tájékoztatást kapott és tudomásul veszi, hogy a BTI Zrt. a személyes adatait – a temetőkről és a temetkezésről szóló 1999. évi XLIII. törvény, valamint a kegyeleti közszolgáltatásról és a köztemetők rendjéről szóló 15/2016. (V. 11.) Főv. 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 temetőirodáiban.

.....
Megrendelő aláírása

Sírgondozást végző VÁLLALKOZÓ nyilatkozata:

Nyilatkozom, hogy a megrendelt sírgondozási tevékenységet a BTI Zrt. által üzemeltetett temetőben, a temetői munkavégzést szabályozó rendelkezések szerint, valamint a megrendelésnek megfelelően végzem. Mindezek be nem tartásából eredő bármilyen jellegű kárért a büntető-, és a polgári jogi felelősséget vállalom.

.....
Vállalkozó aláírása

Munkát végző alkalmazottak aláírása:

.....
munkát végző (1) aláírása **munkát végző** (2) aláírása **munkát végző** (3) aláírása **munkát végző** (4) aláírása

Budapesti Temetkezési Intézet Zrt. véleményezése (temető tölti ki):

.....
.....

A BTI Zrt. kizárólag az **irodáiban megrendelt** szolgáltatások jogszerűségéért vállal felelősséget.

.....
Temetői ügyintéző aláírása