



Cirkevný zbor Evanjelickej cirkvi a. v. na Slovensku Michalovce

Fraňa Kráľ'a 1112/7, 071 01 Michalovce

Tel: 056/643 31 10, +421 903 621 010

IBAN: SK21 0900 0000 0000 9101 6277

ÚDAJE O POHREBE

ZOSNULÝ/ZOSNULÁ:

Meno a priezvisko (aj rodné):

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Povolanie:

Vierovyznanie:

Rodinný stav:

Dátum sobáša:

Dátum úmrtia:

Príčina úmrtia:

MANŽEL ZOSNULÉHO/ MANŽELKA ZOSNULEJ:

Meno a priezvisko (aj rodné):

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Vierovyznanie:

RODIČIA ZOSNULÉHO/ZOSNULEJ:

Meno a priezvisko **otca**:

Vierovyznanie:

Meno a **rodné priezvisko matky**:

Vierovyznanie:

Deti zosnulého/zosnulej:

Súrodenci zosnulého/zosnulej:

Poznámky: (napíšte niečo o živote zosnulého/zosnulej)



Cirkevný zbor Evanjelickej cirkvi a. v. na Slovensku Michalovce

Fraňa Kráľa 1112/7, 071 01 Michalovce

Tel: 056/643 31 10, +421 903 621 010

IBAN: SK21 0900 0000 0000 9101 6277

ODOBIERKA: (vyplňte, kto sa lúči so zosnulým/zosnulou – vypísať rodinných príslušníkov podľa toho ako chcete, aby boli prečítaní)

MIESTO, DÁTUM A ČAS POHREBU:

Týmto udeľujeme cirkevnému zboru súhlas so spracúvaním osobných údajov tu uvedených podľa zák. č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 428/2002 Z. z.“) na účely evidencie členov cirkevného zboru a na účely vedenia matričnej agendy cirkevného zboru.

MENO A PRIEZVISKO RODINNÉHO PRÍSLUŠNÍKA:

Príbuzenský vzťah:

Telefón:

Emailová adresa:

Podpis:

V Michalovciach, dňa