

Samostatný poplatník

Ohlášení poplatkové povinnosti - k místnímu poplatku za obecní systém odpadového hospodářství

Pro poplatníka - fyzickou osobu, která je přihlášena v obci

A. Poplatník

Příjmení:			
Jméno:			
Datum narození:			
Místo trvalého pobytu		PSČ:	
Číslo orientační:		Číslo popisné:	
Druh nemovitosti určené k trvalému pobytu*): Bytový dům Rodinný dům Jiný objekt			

B. Informace o zákonném zástupci

Příjmení, jméno
Datum narození
Místo trvalého pobytu
Telefon, mobil, e-mail

Přihlášení k poplatkové povinnosti od:

Dne..... Podpis poplatníka/zákonného zástupce

Souhlas se zpracováním osobních údajů ke zrychlení komunikace:

e-mail:

telefon:

Účelem zpracování osobních údajů je vzájemná komunikace při výkonu správy výše uvedeného místního poplatku.

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679, obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR). Současně prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a o možnosti kdykoliv svůj souhlas odvolat.

Podpis:

*) nehodící se škrtněte