**P Ř I Z N Á N Í**

**K MÍSTNÍMU POPLATKU Z POBYTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení/název firmy** | **RČ/IČ** |
| **Bydliště/sídlo firmy** | **Variabilní symbol**  |
| **Adresa pro doručování** |
| **Místo úplatného pobytu** |
| **Jméno, příjmení osob, které jednají za firmu:** |
| **Peněžní ústav: Číslo účtu:** |
| **Datum zahájení činnosti** | **Datum ukončení činnosti** |
|  |  |
| **v Domažlicích dne** | **Podpis** |

**Nepovinné**:

**Poskytuji souhlas se zpracováním svých níže uvedených osobních údajů poskytnutých za účelem jejich využití v případě potřeby mě kontaktovat ve věcech souvisejících s výkonem správy místního poplatku z pobytu podle zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů:**

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: | E-mail: |

**Své kontaktní údaje poskytuji dobrovolně a pouze za účelem usnadnění komunikace při výkonu správy poplatku výše označeného. Kontaktní údaje budou zpracovávány po dobu zpracování osobních údajů poplatníka v evidenci správce místního poplatku nebo do odvolání uděleného souhlasu. Odvolat souhlas lze kdykoliv písemně, ústně do protokolu u správce poplatku nebo datovou zprávou podepsanou způsobem, se kterým jiný právní předpis spojuje účinky vlastnoručního podpisu, nebo s ověřenou identitou podatele způsobem, kterým se lze přihlásit do datové schránky (§ 71 zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů). V takovém případě správce poplatku poskytnuté informace ihned vymaže.**