Městský úřad Domažlice

Odbor finanční

náměstí Míru 1

344 20 Domažlice

**Poskytnutí kontaktních údajů**

|  |
| --- |
| **Údaje o poplatníkovi :** |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |   |
| Adresa místa pobytu: |  |
| Doručovací/kontaktní adresa: |  |
| **Pro účely:** |  |
| **🞏 místního poplatku ze psů**  |  |
| **🞏 místního poplatku za komunální odpad**  |  |
| **Další poplatník za KO** Jméno a příjmení, datum narození |  |
| **Další poplatník za KO** (nezletilé dítě)Jméno a příjmení, datum narození  |  |
| **Další poplatník za KO** (nezletilé dítě)Jméno a příjmení, datum narození |  |

|  |
| --- |
| Kontaktní údaje \*): |
| Telefon: | E-mail: |

\*) Poskytuji souhlas se zpracováním svých osobních údajů poskytnutých za účelem jejich využití v případě potřeby mě kontaktovat ve věcech souvisejících s výkonem správy místních poplatků podle zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů.

Své kontaktní údaje poskytuji dobrovolně a pouze za účelem usnadnění komunikace při výkonu správy poplatků výše označených. Kontaktní údaje budou zpracovány po dobu zpracování osobních údajů poplatníka v evidenci správce místních poplatků nebo do odvolání uděleného souhlasu. Odvolat souhlas lze kdykoliv písemně, ústně do protokolu u správce poplatků 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 poplatků poskytnuté kontaktní údaje ihned vymaže.

V Domažlicích dne ………………….….. .…………………………………. podpis poplatníka