

Obec Úherčice
538 03 Úherčice 57

Žádost o zasílání údajů pro placení místních poplatků e-mailem

Žadatel/zákonný zástupce

(každá osoba od 18 let věku je v případě zájmu povinna podat vlastní žádost)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonní číslo:

(nepovinný údaj sloužící k efektivní komunikaci)

Pokud požadujete tyto údaje zasílat i za své nezletilé dítě/děti, uveďte jeho/jejich údaje (adresu trvalého pobytu uvádějte pouze, pokud se liší od trvalého pobytu zákonného zástupce):

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození dítěte

Trvalý pobyt dítěte

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Žádám o zasílání údajů pro placení místního poplatku

☐ **za odpady***

☐ **ze psů***

**označte odpovídající varianty*

na e-mailovou adresu:

Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti jsou úplné a pravdivé. Potvrzuji, že jsem v souladu se zák. č.110/2019 Sb., v platném znění, plně vědom skutečnosti, že obec shromažďuje a zpracovává osobní údaje, které jsem uvedl v této žádosti. Žadatel dává tímto v souladu se zák. č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů obci, jako správci údajů, souhlas s jejich zpracováním a uchováním pro účely vyřízení žádosti a dalších sdělení s žádostí souvisejících.

V dne.....

.....
podpis žadatele/zákonného zástupce