**MUSO- /202 -Odp.**

**OHLÁŠENÍ**

**k místnímu poplatku za obecní systém odpadového hospodářství**

**(cizinci s pobytem na území České republiky)**

**Údaje o poplatníkovi/společném zástupci:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení, jméno** |  |
| **Rodné číslo** |  |
| **Ulice, čp.** |  |
| **Město** |  |
| **PSČ** |  |
| **Adresa pro** **doručování (kontaktní)** |  |
|  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

**Seznam poplatníků** (v případě společné platby za rodinu)**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Příjmení** | **Jméno** | **Rodné číslo** | **Adresa trvalého pobytu****(v případě jiné adresy než společného zástupce)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |

**Uplatnění nebo ukončení nároku na osvobození:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osvobození podle čl. 7 OZV č. 2/2021, o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství** | **Datum vzniku** | **Datum zániku** |
| vlastníci první stavby, která je určena k individuální rekreaci v katastrálním území Solnice a Ještětice, kteří mají zároveň trvalý pobyt v Solnici nebo v Ještěticích |  |  |
| fyzické osoby umístěny do dětského domova pro děti do 3 let věku, školského zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy nebo školského zařízení pro preventivně výchovnou péči na základě rozhodnutí soudu nebo smlouvy a osoby umístěny do zařízení vyžadující okamžitou pomoc na základě rozhodnutí soudu, na žádost obecního úřadu obce s rozšířenou působností, zákonného zástupce dítěte nebo nezletilého |  |  |
| fyzické osoby umístěny v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo chráněném bydlení |  |  |
| fyzické osoby , které na základě zákona jsou omezeny na osobní svobodě s výjimkou osoby vykonávající trest domácího vězení |  |  |

**Datum vzniku poplatkové povinnosti** (přihlášení k trvalému pobytu): ...........................

**Datum zániku poplatkové povinnosti** (odhlášení z trvalého pobytu): ............................

Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a) právních následků případného uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

Dojde-li ke změně údajů uvedených v tomto ohlášení, je poplatník/společný zástupce povinen tuto změnu oznámit do 15 dnů ode dne, kdy nastala.

Tento formulář lze využít i k ohlášení změn.

**Poučení ke zpracování osobních údajů:** Výše uvedené osobní údaje jsou zpracovávány na základě čl. 6 odst. 1 písm. c) GDPR („Zpracování je nezbytné pro splnění právní povinností správce“) a dále čl. 6 odst. 1 písm. b) GDPR („Zpracování je nezbytné pro splnění smlouvy“). Jedná se tak o zpracování na základě výkonu práv a plnění povinností, vyplývající ze Zákona o odpadech a dále za účelem vedení související agendy.

V ........................................ dne………………........ Podpis: .............................................................................

Přijato dne (vyplní MěÚ Solnice):

Podpis pracovnice MěÚ Solnice: