**Odhlášení z místního poplatku ze psů**

**dle zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů a Obecně závazné vyhlášky Statutárního města Ostravy č. 19/2019, o místním poplatku ze psů a č. 8/2020, kterou
se mění a doplňuje obecně závazná vyhláška č. 19/2019, o místním poplatku ze psů v souladu
se zákonem č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů**

|  |
| --- |
| **I. Držitel psa** Variabilní symbol: |
| **Jméno, příjmení / název společnosti:** |  | **Titul:** |  |
| **Rodné číslo / IČ:** |  |  **Datum narození:**  |
| **Právní forma:** | □ právnická osoba □ fyzická osoba □ fyzická osoba podnikající |
| **Adresa trvalého pobytu/sídlo společnosti** |
| **Ulice, číslo:** |  | **Město:** |  | **PSČ:** |  |
| **Kontaktní adresa** |
| **Ulice, číslo:** |  | **Město:** |  | **PSČ:** |  |

|  |
| --- |
| **II. Odhlášení** |
| **Ke vzniku poplatkové povinnosti jsem držitelem psa** |
| **Evidenční číslo známky:** |  |  | **Známka odevzdána:** | **□** ANO **□** NE  |  |
| **Držitelem psa nejsem od:** |  |  |  |  |  |
| **Důvod odhlášení:** | **□** Změna majitele □ Změna bydliště □ Ztráta□Uhynutí □ Prodej □ Jiné: |
| **Číslo čipu:** |  |  |  |
| **III. Prohlášení** |
| Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem uvedl/a jsou pravdivé. |

V Ostravě dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis držitele psa (razítko)

**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

Souhlasím se zpracováním mých níže uvedených osobních údajů

**Telefon: E-mail:**

Správcem osobních údajů je statutární město Ostrava, městský obvod Michálkovice. Účelem zpracování osobních údajů ve stanoveném rozsahu je kontaktování poplatníka pro účely správy
a řízení ve věcech místního poplatku ze psů.

Bližší informace o mých právech jako subjektu údajů, jakož i o možnostech jejich uplatnění, naleznu na stránce [www.michalkovice.cz](http://www.michalkovice.cz). Zpracování výše uvedených osobních údajů bude probíhat po dobu trvání účelu zpracování osobních údajů a následně budou uloženy po dobu 10 let.

Tento souhlas poskytuji dobrovolně a jsem si vědom, že jej mohu kdykoli odvolat, aniž by tím byla dotčena zákonnost zpracování před jeho odvoláním, a to osobně na adrese správce, nebo doručením písemného oznámení na uvedenou adresu, případně prostřednictvím datové schránky nebo na uvedený e-mail (nutný zaručený elektronický podpis).

V Ostravě dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_