

## OHLÁŠENÍ POPLATKOVÉ POVINNOSTI K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSA

Variabilní symbol / Číslo poplatníka .....

### Údaje o držiteli psa:

Držitel psa:.....

(Příjmení a jméno)

Trvalé bydliště:.....

(držitele psa)

Datum narození:.....

(držitele psa)

### Údaje o pejskovi:

Známka:.....

Pořadí psa: .....

Jméno psa:.....

Stáří psa v měsících: .....

Pohlaví:.....

Rasa:.....

Barva:.....

ČIP:.....

Tetovací číslo:.....

Čipován dne:.....

Držen od: .....

Ve Vojkovicích, dne:.....

Podpis: .....

### Souhlas se zpracováním osobních údajů pro zrychlení komunikace:

e-mail:

telefon:

Účelem zpracování osobních údajů je vzájemná komunikace při výkonu správy výše uvedeného místního poplatku.

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679, obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR).

Prohlašuji, že jsem byl řádně poučen o zpracování a ochraně osobních údajů a osobní údaje poskytuji obci Vojkovice dobrovolně.

Současně prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a o možnosti kdykoliv svůj souhlas odvolat.

Podpis: