**OUCNK- /2023**

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

Osvobození od místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství, dle obecně závazné vyhlášky Obce Černíkovice.

**Prohlašující osoba:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |  |

**Identifikace poplatníka (adresa trvalého pobytu):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  | Datum nar.: |  |
| Ulice: |  | č.p./č.e. |  |
| Obec: |  | PSČ: |  |

**Volba tohoto prohlášení:**

|  |  |
| --- | --- |
| Volba | Důvod |
|  | 1. osoba je poplatníkem poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci v jiné obci a má v této obci bydliště
 |
|  | 1. umístěna 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
 |
|  | 1. umístěna do zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc na základě rozhodnutí soudu, na žádost obecního úřadu obce s rozšířenou působností, zákonného zástupce dítěte nebo nezletilého
 |
|  | 1. umístěna v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo v chráněném bydlení
 |
|  | 1. na základě zákona omezena na osobní svobodě s výjimkou osoby vykonávající trest domácího vězení
 |
|  | 1. která se v průběhu celého kalendářního roku (od 1. ledna do 31. prosince) zdržuje mimo území České republiky
 |

**Pro účel efektivní komunikace s Vámi prosím vyplňte tyto kontaktní údaje:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefon\*: |  | E-mail\*: |  |

Potvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje v tomto ohlášení jsou pravdivé a úplné.

**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 Černíkovicích dne ……………………..…… podpis plátce ……………………………………

\* nepovinný údaj