**Žádost o vrácení přeplatku poplatku za komunální odpad**

## (místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů/za obecní systém odpadového hospodářství dle obecně závazné vyhlášky statutárního města Ostravy)

1. **ŽADATEL**

Titul před: Jméno\*: Příjmení\*:

Titul za: Datum narození\*: Rodné číslo:

# Adresa místa trvalého pobytu nebo hlášeného pobytu cizince

Ulice: Číslo popisné: Číslo orientační\_znak: \_

Obec: Část obce: PSČ:

# SPOLEČNÝ ZÁSTUPCE (osoba, která odvádí poplatek za domácnost):\*

Titul před: Jméno\*: Příjmení\*:

Titul za: Datum narození\*: Rodné číslo:

### Variabilní symbol

(vyplní správce poplatku)

# ŽÁDÁM O VRÁCENÍ ČÁSTKY KČ Z DŮVODU \*\*

### změny trvalého pobytu mimo Ostravu

jiného

1. **PŘILOŽENÉ DOKLADY**



1. **ŽÁDÁM O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU ZA TYTO NEZLETILÉ OSOBY**

**1/5** + -

Jméno: Příjmení: Datum narození:

**2/5** + -

Jméno: Příjmení: Datum narození:

**3/5** + -

Jméno: Příjmení: Datum narození:

**4/5** + -

Jméno: Příjmení: Datum narození:

**5/5** + -

Jméno: Příjmení: Datum narození:

# PŘEPLATEK CHCI ZASLAT \*\*

### složenkou na adresu

na účet č.

**V Ostravě dne\*:**  **Podpis:**

 **Podpis:**

**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

Souhlasím se zpracováním mých níže uvedených osobních údajů

**Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Správcem osobních údajů je statutární město Ostrava, Magistrát města Ostravy, Odbor financí a rozpočtu. Účelem zpracování osobních údajů ve stanoveném rozsahu je kontaktování poplatníka pro účely správy a řízení ve věcech místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství.

Bližší informace o mých právech jako subjektu údajů, jakož i o možnostech jejich uplatnění, naleznu na stránce [www.ostrava.cz](http://www.ostrava.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**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_