**FORMULÁŘ PRO VYČÍSLENÍ ŠKOD PO POVODNÍCH – PRÁVNICKÉ OSOBY**

Název:

IČO:

Sídlo:

Adresa zatopeného prostoru (vyplňte jen v případě, že se liší od sídla):

Kontaktní telefon:

Kontaktní e-mail:

Soupis poškozeného nemovitého majetku (zde uvést přesnou adresu, tj. ulice, číslo popisné/orientační a číslo bytové jednotky, pokud se jedná o byt poškozený povodní):

Soupis poškozeného movitého majetku: (zde uvést položky např. stroje a zařízení, dopravní prostředky, zásoby, inventář apod. u každé položky uvést výši odhadované škody):

Zatopený prostor ve vlastnictví právnické osoby (tj. vlastní prostory): ANO/ NE

V zatopeném prostoru je osoba v nájemním či obdobném vztahu: ANO/ NE

Právnická osoba je podnikatelem: ANO/ NE

Odhad celkové škody – movitý majetek:

Odhad celkové škody – nemovitý majetek:

Fotodokumentace škody: ANO / NE

Bylo řešeno pojišťovnou: ANO / NE

Příspěvek státu: ANO / NE

Vyplněním formuláře zároveň beru na vědomí, že statutární město Ostrava, městský obvod Moravská Ostrava a Přívoz se sídlem nám. Dr. E. Beneše 555/6, 729 29 Ostrava, IČO: 00845451 (dále jen „správce“) je v postavení správce osobních údajů ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a čl. 13 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen „GDPR“). Zpracování osobních údajů probíhá za účelem zmapování celkových škod vzniklých v důsledku zářijových povodní v souladu se zákonem č. 12/2002 Sb., o státní pomoci při obnově území postiženého živelní nebo jinou pohromou, ve znění pozdějších předpisů. Správce může zpracovávat osobní údaje v rozsahu: jméno a příjmení, telefon a e-mail kontaktní osoby právnické osoby. Beru na vědomí, že zpracovatelem mých výše uvedených osobních údajů bude správce a jeho zaměstnanci, dále, že mé poskytnuté osobní údaje může zpracovávat Moravskoslezský kraj a zaměstnanci Krajského úřadu Moravskoslezského kraje a budou uchovány po dobu nezbytně nutnou k naplnění účelu.

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