**Ohlášení k místnímu poplatku ze psů**

### dle § 14a zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, v platném znění a Obecně závazné vyhlášky statutárního města Ostravy č. 16/2023, o místním poplatku ze psů, ve znění pozdějších změn a doplňků

|  |
| --- |
| **I. Poplatník (držitel psa)** |
| **Jméno:** |  | **Příjmení:** |  | **Titul:** |  |
| **Datum narození:** |  |  **Rodné číslo:** |
| **Název společnosti:** |  | **IČ:** |  |
| **Právní forma:** | □ právnická osoba □ fyzická osoba □ fyzická osoba podnikající |
| **Adresa trvalého pobytu/sídlo společnosti** |
| **Ulice, číslo:** |  | **Město:** |  | **PSČ:** |  |
| **Kontaktní adresa (pokud je odlišná od trvalé adresy)** |
| **Ulice, číslo:** |  | **Město:** |  | **PSČ:** |  |
| **Typ bydlení:** | □ rodinný dům  |  | □ bytový dům  |
| **Splatnost poplatku - bytový dům:** | □ 1 x ročně □ 2 x ročně  |
| **Druh důchodu:** | □ starobní □ starobní a vdovský/vdovecký □ invalidní □ invalidní a vdovský/vdovecký □ sirotčí |

|  |
| --- |
| **II. Poplatková povinnost**  |
| **Ohlášení poplatkové povinnosti za psa** |
| **Jméno:** |  |  |  | **Pohlaví:** |  |
| **Plemeno:** |  | **Barva:** |  |
| **Datum narození:** |  |  |  |
| **Typ sazby:** |  | **Sazba v Kč:** |  |
| **Držení psa od:** |  | **Poplatková povinnost od:** |  |

|  |
| --- |
| **III. Osvobození a úlevy** |
| 1. □ osoba nevidomá, osoba, která je považována za závislou na pomoci jiné fyzické osoby podle zákona upravujícího sociální služby, osoba, která je držitelem průkazu ZTP nebo ZTP/P č. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
2. □ osoba provádějící výcvik psů určených k doprovodu osob uvedených pod písmenem a),
3. □ osoba provozující útulek pro zvířata,
4. □ osoba, které stanoví povinnost držení a používání psa zvláštní právní předpis (uživatel honitby),
5. □ příspěvková organizace zřízená statutárním městem Ostrava nebo městským obvodem statutárního města Ostravy, jestliže je pes využíván pro hlídání věcí užívaných touto příspěvkovou organizací,
6. □ osoba, která je držitelem záchranářského psa se speciálním výcvikem, pokud má příslušné osvědčení a zároveň má místo přihlášení nebo sídlo na území statutárního města Ostravy,
7. □ osoba, která je držitelem psa, který je využíván jako služební pes Policií České republiky, Městskou policií Ostrava, Hasičským záchranným sborem Moravskoslezského kraje, Vězeňskou službou České republiky a Celní správou České republiky a zároveň má místo přihlášení nebo sídlo na území statutárního města Ostravy,
8. □ osoba, která využívá psa pro léčebné účely (canisterapii) a zároveň má místo přihlášení nebo sídlo na území statutárního města Ostravy,
9. □ osoba, která je držitelem psa převzatého z útulku a zároveň má místo přihlášení nebo sídlo na území statutárního města Ostravy, pokud uvedená osoba nebyla již předtím držitelem tohoto psa. Osvobození této osoby zaniká uplynutím 1 roku ode dne převzetí psa z útulku.

**IV. Prohlášení** |
| Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem uvedl/a jsou pravdivé. |

V Ostravě dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis poplatníka (razítko): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vyplní správce místního poplatku:

Variabilní symbol: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Evidenční známka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 Moravská Ostrava a Přívoz, odbor financí a rozpočtu. 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.moap.cz](http://www.moap.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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_