**OBEC GEMERSKÁ POLOMA, NÁMESTIE SNP 211, 049 22 GEMERSKÁ POLOMA**

**Oznámenie k poplatku za komunálny odpad (fyzická osoba)**

|  |
| --- |
|  |

Prihlásenie, vznik poplatkovej povinnosti

|  |
| --- |
|  |

Zmena nahlásených údajov Dátum (vzniku, zmeny): ..................................................................

**DAŇOVÝ SUBJEKT – PLATITEĽ POPLATKU KOMUNÁLNEHO ODPADU** (údaje o osobe, ktorá prevzala plnenie povinností poplatníka v zmysle § 77 ods. 7 zákona č. 582/2004 Z.z.)

Priezvisko: ............................................................... Meno: ............................................. Rodné číslo: ....................................

Rodné priezvisko: ................................................... Titul: .......................... Dátum narodenia: ................................................

Adresa trvalého pobytu platiteľa: Ulica: ........................................................................... Číslo: ..............................................

Obec: ...................................................................................... PSČ: ...................................... Štát: ..........................................

Adresa prechodného pobytu alebo doručovacia adresa, ak sa platiteľ nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Ulica: ........................................................................... Číslo: ......................... Obec: ...............................................................

PSČ: ........................................... Štát: ............................................................

|  |
| --- |
|  |

Žiadam doručovať písomnosti na adresu: Trvalého pobytu

|  |
| --- |
|  |

Prechodného pobytu

Doplňujúce údaje: Telefón: ........................................ E-mailová adresa: .................................................................................

Zmena platiteľa z: ...........................................................................................................................................................................

**ÚDAJE O POPLATNÍKOCH, ZA KTORÝCH BUDE PLATITEĽ PLNIŤ POPLATKOVÚ POVINNOSŤ**

1. Titul: .......................... Priezvisko: ............................................................................... Meno: ..............................................

Dátum narodenia: ............................................................

|  |
| --- |
|  |

Vznik Dátum od: ...........................................................................................

|  |
| --- |
|  |

Zmena Dôvod: ................................................................................................

|  |
| --- |
|  |

Zánik Pri zániku uviesť novú adresu poplatníka: ........................................

............................................................................................................

2. Titul: .......................... Priezvisko: ............................................................................... Meno: ..............................................

Dátum narodenia: ............................................................

|  |
| --- |
|  |

Vznik Dátum od: ...........................................................................................

|  |
| --- |
|  |

Zmena Dôvod: ................................................................................................

|  |
| --- |
|  |

Zánik Pri zániku uviesť novú adresu poplatníka: ........................................

............................................................................................................

3. Titul: .......................... Priezvisko: ............................................................................... Meno: ..............................................

Dátum narodenia: ............................................................

|  |
| --- |
|  |

Vznik Dátum od: ...........................................................................................

|  |
| --- |
|  |

Zmena Dôvod: ................................................................................................

|  |
| --- |
|  |

Zánik Pri zániku uviesť novú adresu poplatníka: ........................................

............................................................................................................

4. Titul: .......................... Priezvisko: ............................................................................... Meno: ..............................................

Dátum narodenia: ............................................................

|  |
| --- |
|  |

Vznik Dátum od: ...........................................................................................

|  |
| --- |
|  |

Zmena Dôvod: ................................................................................................

|  |
| --- |
|  |

Zánik Pri zániku uviesť novú adresu poplatníka: ........................................

............................................................................................................

5. Titul: .......................... Priezvisko: ............................................................................... Meno: ..............................................

Dátum narodenia: ............................................................

|  |
| --- |
|  |

Vznik Dátum od: ...........................................................................................

|  |
| --- |
|  |

Zmena Dôvod: ................................................................................................

|  |
| --- |
|  |

Zánik Pri zániku uviesť novú adresu poplatníka: ........................................

............................................................................................................

**ÚDAJE O POPLATNÍKOCH, ZA KTORÝCH UŽ PLNÍ DAŇOVÝ SUBJEKT POPLATKOVÚ POVINNOSŤ** (poplatková povinnosť bez zmeny)

Priezvisko: ...................................................... Meno: .................................................. Dátum narodenia: ...............................

Priezvisko: ...................................................... Meno: .................................................. Dátum narodenia: ...............................

Priezvisko: ...................................................... Meno: .................................................. Dátum narodenia: ...............................

Priezvisko: ...................................................... Meno: .................................................. Dátum narodenia: ...............................

Priezvisko: ...................................................... Meno: .................................................. Dátum narodenia: ...............................

Priezvisko: ...................................................... Meno: .................................................. Dátum narodenia: ...............................

Daňový subjekt je povinný vyplniť všetky požadované údaje. Správca dane je povinný chrániť osobné údaje zistené v daňovom konaní. Svojim podpisom potvrdzuje pravdivosť a úplnosť vyplnených údajov.

***Poznámka:*** *„Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.*

*Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle* [*www.osobnyudaj.sk/informovanie*](http://www.osobnyudaj.sk/informovanie)*, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.*

Dňa: .......................................... Podpis platiteľa – daňového subjektu: .............................................................

Daňový subjekt (poplatník) je povinný v priebehu zdaňovacieho obdobia oznámiť obci vznik poplatkovej povinnosti do 30 dní odo dňa vzniku poplatkovej povinnosti. Zmeny skutočností rozhodujúcich na vyrubenie poplatku a zánik poplatkovej povinnosti v priebehu zdaňovacieho obdobia je poplatník povinný oznámiť obci do 30 dní odo dňa, keď tieto nastali.