

OHLAŠOVACÍ POVINNOST

k místnímu poplatku z pobytu

Plátce (jméno a příjmení nebo název společnosti)	
Datum narození / IČO	
Trvalý pobyt plátce (popřípadě další adresu pro doručování) / sídlo podnikatele	
Číslo účtu	
Provozovna	
Sídlo provozovny	
Počet lůžek	
Kontaktní osoba	
Telefonní číslo + e-mail	
Datum zahájení činnosti	

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Já níže podepsaný/á uděluji městu Jáchymov, se sídlem 362 51 Jáchymov, nám. Republiky 1, IČO: 00254622, souhlas se zpracováním mých osobních údajů v rozsahu = jméno a příjmení, datum narození, poštovní adresa, e-mail a telefonický kontakt za účelem zápisu do evidence plátců místního poplatku z pobytu. Doba zpracování osobních údajů je tři roky po době ukončení činnosti plátce poplatků z pobytu.

V

Podpis

Vyplněný tiskopis vraťte na MěÚ Jáchymov, nebo zašlete e-mailem na trvlcova@mestojachymov.cz. Děkujeme