|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meno | Priezvisko | Rodné číslo | Adresa trvalého pobytu (ulica a číslo, mesto, PSČ) |
|  |  |  |  |

*Vypíšte údaje o platcovi poplatku*

**FO**

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum: |  |

VEC:

Žiadosť o úľavu poplatku za komunálny odpad

|  |  |
| --- | --- |
| Žiadam o úľavu poplatku za KO pre rok: |  |

Dôvod žiadosti:

|  |  |
| --- | --- |
| Zdržiavanie sa v zahraničí viac ko 90 dní (uveďte aj štát)\* |  |
| Zahraniční študenti - podkladom je potvrdenie o návšteve školy, ktoré bolo platné k 1.1. zdaňovacieho obdobia |  |
| Výkon trestu odňatia slobody - viac ako 90 dní (podkladom je potvrdenie o umiestnení v ústave na výkon trestu odňatia slobody) |  |
| Ak je dlhodobo umiestnený v detskom domove v zariadení sociálnych služieb alebo zdravotníckom zariadení viac ako 90 dní (podkladom je potvrdenie o umiestnení v detskom domove, zariadení sociálnych služieb alebo zdravot. zariadení) |  |
| Študent denného štúdia študujúci mimo mesta s výnimkou študentov denne dochádzajúcich\*\* |  |
| Zdržiavanie sa na inom mieste SR viac ako 90 dní (podkladom je potvrdenie o prechodnom pobyte v inej obci, nutné je doplniť o potvrdenie o prechodnom pobyte v inej obci, nutné je doplniť aj potvrdenie o platení poplatku v mieste prechodného pobytu) |  |
| Profesionálni vojaci, ktorí vykonávajú službu a sú ubytovaní mimo mesta viac ako 90 dní\*\*\* |  |
| ŤZP alebo ŤZP/S (podkladom je kópia preukazu ŤZP alebo ŤZP/S, ktorý bol platný k 1.1. zdaňovacieho obdobia) |  |
|  |  |

*Stručný popis vpíšte do príslušného žltého poľa*

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

 podpis žiadateľa

Poznámky:

\*podkladom je aktuálne potvrdenie zahraničného zamestnávateľa na príslušný kalendárny rok alebo štátneho orgánu v mieste pobytu v zahraničí, poplatník doloží aj preklad do slovenského jazyka, ktorý nemusí byť autorizovaný

\*\*podkladom je potvrdenie o návšteve školy, ktoré bolo platné k 1.1. zdaňovacieho obdobia a potvrdenie o ubytovaní v mieste štúdia, ak je miesto štúdia vzdialené od mesta menej ako 70 km

\*\*\*podkladom je potvrdenie o vykonávaní služby mimo mesta a potvrdenie u ubytovaní mimo mesta

**Súhlas dotknutej osoby**

podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

V zmysle § 13 ods. 1 písm. a) zákona č. 18/2018 Z. z. podpísaný ............................................................., udeľujem súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov prevádzkovateľom – Mesto Kežmarok, Hlavné námestie 1, 06001 Kežmarok, IČO 00 326 283, **na účel vyrubenia miestneho poplatku za komunálne odpady v súlade so Žiadosťou o úľavu na poplatku, príp.  na účel dokladovania vlastníctva preukazu fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím/fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím so sprievodcom v súvislosti s preukázaním nároku na odpustenie alebo zníženie poplatku za komunálny odpad** v rozsahu poskytnutých údajov uvedených v Žiadosti o úľavu na poplatku za komunálny odpad.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov poskytujem na dobu 10 rokov po ukončení spisového materiálu.

Dotknutá osoba má právo kedykoľvek svoj súhlas odvolať. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním.

V ........................... dňa ................................

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

 podpis dotknutej osoby