**Žiadosť o zmiernenie vyrubeného poplatku**

Žiadateľ: ........................................................................................, dátum narodenia: ...................................

adresa bydliska: ............................................................................., kontakt: .................................................

ako platca poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady týmto obec Dolný Kalník ako správcu dane

žiadam o zmiernenie vyrubeného poplatku

v zmysle § 82, ods. 3 zákona č. 582/2004 Z. z. z dôvodu nevyužívania služieb separovaného zberu bioodpadu a ich náhradou kompostovaním biologicky rozložiteľného odpadu a kuchynského odpadu na vlastnom pozemku pre seba a nasledujúcich poplatníkov (členov domácnosti):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Meno a priezvisko |  | 5 | Meno a priezvisko |  |
| Dátum narodenia |  | Dátum narodenia |  |
| 2 | Meno a priezvisko |  | 6 | Meno a priezvisko |  |
| Dátum narodenia |  | Dátum narodenia |  |
| 3 | Meno a priezvisko |  | 7 | Meno a priezvisko |  |
| Dátum narodenia |  | Dátum narodenia |  |
| 4 | Meno a priezvisko |  | 8 | Meno a priezvisko |  |
| Dátum narodenia |  | Dátum narodenia |  |

**SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV**

V súlade s požiadavkami zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“) a Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27.04.2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (ďalej len „nariadenie“) týmto svojim podpisom udeľujem prevádzkovateľovi Obec Dolný Kalník, IČO: 00648361, Dolný Kalník 16, 038 02 (ďalej len „prevádzkovateľ“) súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov pre účel vedenia databázy „Žiadosti o zmiernenie vyrubeného poplatku za odpad“ a uložením v súlade s platnými predpismi alebo do písomného odvolania súhlasu.

V ..................................... dňa ....................... Podpis žiadateľa: ...............................................

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Obec Dolný Kalník ako správca dane túto žiadosť** interné číslo žiadosti **[** ....................... **]**

 akceptuje

 zamieta z dôvodu .....................................................................................................................................

V Dolnom Kalníku dňa ....................... Podpis zodpovednej osoby: .........................................

**POUČENIE**

Žiadosť spolu s kompletne vyplneným čestným vyhlásením (Príloha č. 2) musí byť podaná na obecnom úrade najneskôr do 30. apríla