**Poplatník:**

Příjmení, jméno (u právnické osoby název): …………………………………………………
Zákonný zástupce (u nezletilé osoby) ……………………………………………………….

Adresa místa pobytu (sídlo): …………………………………………………………………..
Rodné číslo (IČ): ………………………………………………………………………………

**Žádost o převedení platby / přeplatku**

Žádám o převedení platby ze dne …………………. / přeplatku na: ………………………… ……………………….……………..…………………, var. symbol: ………………………..
ve výši …………………………………….. za období …………………………………….

na úhradu poplatku / nedoplatku na …………………………………………………………

na účet města H. Brod č. ……………………………. var. symbol: ………………………….

V ………………….. dne ......................... Podpis ………………..…………………..

*V tomto formuláři se v souladu s Nařízením GDPR (Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016) shromažďují osobní údaje za účelem stanovení, výběru a správy místního poplatku v rozsahu nutném pro plnění zákonem uložených povinností. Tyto údaje jsou správcem poplatku zpracovávány v souladu se zásadami vyjmenovanými v čl. 5 výše uvedeného Nařízení, a to po dobu nezbytně nutnou k plnění daného účelu (doba zpracování stanovena spisovým a skartačním řádem). Správcem osobních údajů je Město Havlíčkův Brod a informace o zpracování osobních údajů lze najít na webových stránkách města (*[*www.muhb.cz*](http://www.muhb.cz)*) v záložce Radnice.*