

Sběrný formulář povodňového plánu nemovitosti část obce:

č.p.

katastr:

Adresa nemovitosti:

Parcelní číslo:

☐ stavební

|

☐ pozemková

Druh nemovitosti:

(počet bytů:)

Kontaktní osoby:

Kontakty uvádějte v pořadí, ve kterém si přejete být obesíláni.

Příjmení	Jméno	Titul	Rok narození	Adresa	Vztah k nemovitosti
Telefon:					
Email:					
Telefon:					
Email:					
Telefon:					
Email:					

Počty osob bydlících v nemovitosti:

osob

z toho požadavek na ubytování

děti

dospělí

osob starších

CELKEM:

z toho imobilních:

Činnost při zabezpečovacích pracích:

Odhadněte v hodinách časovou náročnost jednotlivých činností a uveďte kolik osob, případně která osoba ji bude zajišťovat.

Požadavek na pomoc

nehodící se škrtněte

hasiči, vybraní spoluobčané:

ANO -

NE

věcná pomoc (např. strojní):

ANO -

NE

Evakuace domácích zvířat

Druh:	Počet:	Druh:	Počet:
Druh:	Počet:	Druh:	Počet:

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Subjekt osobních údajů uděluje v souladu se zákonem o ochraně osobních údajů výslovný a dobrovolný souhlas s poskytnutím osobních údajů správci – městu Šlapanice, a to v rozsahu údajů uvedených na Sběrném formuláři povodňového plánu nemovitosti za účelem tvorby povodňového plánu města Šlapanice.

Správce předá údaje zpracovateli - společnosti Vodohospodářský rozvoj a výstavba, a. s.

Subjekt osobních údajů dále prohlašuje, že byl informován o možnosti kdykoliv svůj souhlas se zpracováním osobních údajů odvolat.

Ve Šlapanicích dne

podpis