

Meno a priezvisko, titul:..... rodné priezvisko:

Dátum narodenia: rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Telefónne číslo: číslo preukazu totožnosti:

V Komárne, dňa

MINISTERSTVO VNÚTRA SR
Štátny archív v Nitre
pracovisko Archív Komárno
Hradná 2
945 05 Komárno

Ž i a d o s ť
o vydanie odpisu, výpisu, potvrdenia alebo kópie vysvedčenia

Hore menovaný/á/ Vás touto formou žiadam o vydanie odpisu, výpisu, potvrdenia alebo kópie vysvedčenia:

na meno (aj rodné):

názov školy:

trieda: rok ukončenia štúdia:

príbuzenský pomer k oprávnenej osobe:

Prehlasujem, že uvedené písomnosti potrebujem na

..... a budem ich používať len na uvedené účely.

Svojim podpisom DÁVAM SÚHLAS na spracovanie osobných údajov uvedených v tejto žiadosti a súvisiacej dokumentácii podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene doplnení niektorých zákonov na účely spracovanie tejto žiadosti.

.....
podpis žiadateľa

prílohy:
kolky: