

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

Dátum narodenia: rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Telefónne číslo: číslo preukazu totožnosti:

V Nových Zámkoch, dňa

MINISTERSTVO VNÚTRA SR
Štátny archív v Nitre
pracovisko Archív Nové Zámky
Podzámská 25
940 61 Nové Zámky

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 v súvisiacej dokumentácii podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov na účely spracovania tejto žiadosti.

.....
podpis žiadateľa

prílohy:

kolky: