|  |
| --- |
| **MINISTERSTVO VNÚTRA SLOVENSKEJ REPUBLIKY** |
| **ŠTÁTNY ARCHÍV V BRATISLAVE** |
| **Križkova 7, 811 04 Bratislava 1** |
| +421 257 283 262, e-mail: badatelna.ba@minv.sk |

**Žiadosť o  kópiu/odpis dokumentov zo štúdia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **výučného listu** | | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  |  |  | **maturitného vysvedčenia** | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  |  | **ročníkového vysvedčenia**, uveďte ročník | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |
| ­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  | **iné**, uveďte: |  | |

**Údaje o žiadateľovi:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meno, priezvisko, titul: |  | | | | |
|  |  | |  | |  |
| Rodné priezvisko: |  | | Rodné číslo: | |  |
|  |  | |  | |  |
| Adresa (ulica, PSČ, mesto): |  | | | | |
|  |  |  | |  | |
| Telefón: |  | E-mail: | |  | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Požadovaný dokument žiadate pre zdokladovanie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | vlastného štúdia | (dcéra, brat, syn, matka...) |
|  |  |  |  |
|  |  | **štúdia inej osoby**, ktorá má k vám príbuzenský vzťah: |  |

Ak sa jedná o **štúdium inej osoby**, pre ktorú žiadate dokument zo štúdia, doplňte údaje o nej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meno, priezvisko, titul: |  | | |
|  |  |  |  |
| Rodné priezvisko: |  | Dátum narodenia: |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Údaje o škole:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Štúdium: |  |  | maturitné |  | denné |  |  | pomaturitné |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | učňovské |  | popri zamestnaní | |  | iné, uveďte: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Názov školy: |  |  |
|  |  |  |
| Adresa školy: |  |  |
|  |  |  |
| Študijný/učebný odbor: |  |  |
|  |  |  |
| Podnik, pre ktorý ste sa učili (pri učňovských školách): | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Školu ste ukončili: |  | Školu ste neukončili: |  | Obdobie štúdia: |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Požadovaný dokument potrebujete na:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **súkromné účely** 1) (nové zamestnanie, ďalšie štúdium, živnostenský list...) |
|  |  |
|  | **úradné účely** (Sociálna poisťovňa, Úrad práce....) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dátum žiadosti: |  | Podpis: |  |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pozn.: 1) podľa zákona č. 145/1995 Z. z. Zákon o správnych poplatkoch sa vystavenie odpisu dokumentu na súkromné účely spoplatňuje:

4,00 € za podanie žiadosti + 2 € za každú stranu v slovenskom jazyku