|  |
| --- |
|  **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