

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

Dátum narodenia: ..... rodné číslo: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Telefónne číslo: ..... číslo preukazu totožnosti: .....

V Leviciach dňa .....

**MINISTERSTVO VNÚTRA SR**  
**Štátny archív v Nitre**  
pracovisko Archív Levice  
Vojenská 1  
934 01 Levice

**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.

.....  
podpis žiadateľa

prílohy:

koľky:

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.

