**Mesto Spišské Vlachy, SNP 34, 053 61 Spišské Vlachy**

**Ž I A D O S Ť**

o poskytnutie informácie podľa zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií) v znení neskorších predpisov

**Povinná osoba:** Mesto Spišské Vlachy, SNP 34, 053 61 Spišské Vlachy

Žiadateľ:

Meno a priezvisko / Názov alebo obchodné meno žiadateľa:......................................................................

Adresa pobytu / Sídlo:.....................................................................................................................

Ďalšie kontaktné údaje (telefónne číslo, mobil, e-mail, fax):.......................................................................

Týmto žiadam o sprístupnenie týchto informácií:

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

Spôsob sprístupnenia informácií, ktorý žiadateľnavrhuje:

1. ústne - osobne d) písomne - osobným prevzatím
2. ústne- telefonicky f) e-mailom
3. písomne - poštou doporučene

g) iným spôsobom (uviesť)

V súlade s § 16 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov za účelom vybavenia žiadosti o poskytnutie informácie podľa zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Dátum: ............................. Podpis žiadateľa:

Mesto Spišské Vlachy týmto prehlasuje, že osobné údaje dotknutej osoby bude spracovávať plne v súlade s ustanoveniami zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.