



Mesto SABINOV

Mestský úrad Sabinov, Námestie slobody 57, 083 01 Sabinov

UDELENIE SÚHLASU PRE POSKYTNUTIE VÝPISU Z REGISTRA TRESTOV na základe §10 a nasledujúcich zákona č. 330/2007 Z. z. o registri trestov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Podpísaním tohto súhlasu **udeľujem súhlas oprávnenému subjektu Mesto Sabinov na žiadanie výpisu z registra trestov** na základe zákona č. 177/2018 Z. z. o niektorých opatreniach na znižovanie administratívnej záťaže využívaním informačných systémov verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon proti byrokracii).

Údaje o fyzickej osobe udeľujúcej súhlas:

Meno*:	Dátum narodenia*:
Priezvisko*:	Rodné číslo*:
Rodné priezvisko*:	Prezývka:
Pôvodné priezvisko:	Číslo občianskeho preukazu:
Pohlavie*:	Štát narodenia*:
Trvalé bydlisko: Ulica, číslo:	Okres narodenia*:
Obec*:	Obec narodenia*:
PSČ:	Štátne občianstvo*:

Údaje matky žiadateľa:

Údaje otca žiadateľa:

Meno*:	Meno*:
Priezvisko*:	Priezvisko*:
Rodné priezvisko*:	

* Údaje označené symbolom (*) sú nevyhnutne potrebné na vyžiadanie výpisu z registra trestov prostredníctvom systému D-com

meno, priezvisko a dátum:

podpis fyzickej osoby udeľujúcej súhlas: