

**MESTSKÁ ČASŤ BRATISLAVA-VAJNORY**

Roľnícka 109, 831 07 Bratislava 36

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:**

Mestská časť Bratislava-Vajnory, Roľnícka 109, 831 07 Bratislava

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 žiadateľ navrhuje:**

- | | |
|----------------------------------|--------------------------------|
| a) ústne – osobne | d) písomne – osobným prevzatím |
| b) ústne- telefonicky | e) faxom |
| c) písomne – poštou doporučené | f) e-mailom |
| a) iným spôsobom (uviest') | |

V súlade s § 7 ods. 1 a 2 zákona č. 428/2002 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:**

Mestská časť Bratislava-Vajnory týmto prehlasuje, že osobné údaje dotknutej osoby bude spracovávať plne v súlade s ustanoveniami zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.