

ŽIADOSŤ O VYSTAVENIE ODPISU VYSVEDČENIA maturitného* / ročníkového*

Meno a priezvisko žiadateľa

rodné priezvisko *

--	--

* rodné priezvisko sa vyplňuje v prípade, že žiadateľka má v súčasnosti iné priezvisko ako v dobe ukončenia štúdia

Dátum narodenia žiadateľa:

Bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto)

Kontakt pre účely komunikácie:

Mobilný telefonický kontakt

Emailová adresa:

--	--

žiadam o vystavenie odpisu maturitného vysvedčenia:

Rok maturitnej skúšky:	
Trieda:	

Poznámka: Ak je žiadateľ iná osoba ako osoba, na meno ktorej sa doklad vydáva, je potrebné predložiť splnomocnenie overené notárom, ktoré žiadateľa oprávňuje k doručeniu žiadosti a prevzatiu odpisu maturitného vysvedčenia.

žiadam o vystavenie odpisu ročníkového vysvedčenia:

Štúdium štvorročné:	1. ročník*	2. ročník*	3. ročník*	4. ročník*
Školský rok:				
Štúdium osemročné:	5. ročník*	6. ročník*	7. ročník*	8. ročník*
Školský rok:				

* nehodiace sa škrtnite

Odôvodnenie:

O vystavenie odpisu vysvedčenia žiadam z dôvodu

Zároveň udeľujem súhlas pre Gymnázium, Kpt. Nálepku 6, Sobrance, ktoré je vybavovateľom mojej žiadosti, so spracúvaním mojich osobných údajov v rozsahu potrebnom pre vybavenie žiadosti. Súhlas udeľujem na dobu 10 rokov odo dňa doručenia mojej žiadosti, najneskôr do konca kalendárneho roka, v ktorom bola žiadosť doručená.

Vyhlasujem, že som bol/a poučený/á o dobrovoľnosti poskytnutia tohto súhlasu a tak ho aj dávam. Súhlas som dal/a zo svojej slobodnej vôle bez akéhokoľvek nátlaku a bez akýchkoľvek podmienok zo strany prevádzkovateľa nesúvisiacich s mojim súhlasom.

V Sobranciach dňa

Prevzal dňa

.....
vlastnoručný podpis žiadateľa

.....
vlastnoručný podpis žiadateľa