Meno, priezvisko, adresa, tel. číslo

Obec Lažany

Lažany 31

082 32 Svinia

**Vec: Žiadosť o potvrdenie platnosti trvania osvedčenia SHR**

Dolu podpísaný - á (meno a priezvisko): .......................................................

Presná adresa trvalého bydliska (aj PSČ): .......................................................

Rodné číslo: ..............................

Telefónne číslo: .......................................

IČO: .......................................

žiadam Obecný úrad v Lažanoch o potvrdenie platnosti trvania osvedčenia SHR.

Týmto zároveň poskytujem obci Lažany súhlas so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré mu boli poskytnuté pre účely posúdenia tejto žiadosti.

V Lažanoch dňa: .................................

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

 podpis žiadateľa