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 akékoľvek nátlaku a bez akýchkoľvek podmienok zo strany prevádzkovateľa nesúvisiacich s mojim súhlasom.

|  |
| --- |
| V Sobranciach dňa  |

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

 **vlastnoručný podpis žiadateľa**

|  |
| --- |
| Prevzal dňa |

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

 **vlastnoručný podpis žiadateľa**