Jméno, příjmení žadatele:

Datum narození:

Telefonní číslo:

Adresa:

V ………………….dne ……….

Ředitel VPŠ a SPŠ MV

vrchní rada plk. PhDr. PaedDr. Pavel Novák, MBA

Zlínská 991

769 01 Holešov

# Žádost o poskytnutí osobních údajů

V souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a zákona č. 111/2019 Sb., kterým se mění některé zákony v souvislosti s přijetím zákona o zpracování osobních údajů, v platném znění, žádám o vystavení …………………………………………. (stejnopisu vysvědčení, stejnopisu osvědčení, potvrzení o studiu) z ……………………………………………….. důvodů.

Absolvoval(a) jsem studium …………..…………………………… (druh a název vzdělávání, název školy), a to v letech ………………………..…….(období, školní rok).

 ………………………………….

 podpis žadatele

 (ověřený matrikou, notářem, obecním úřadem, poštou)