**Príloha č.2.**

**Spojená škola**, J. A. Komenského 5, Rožňava s organizačnými zložkami **Základná škola Zoltána Fábryho s vyučovacím jazykom maďarským, Fábry Zoltán Alapiskola**, J.A Komenského 5, Rožňava – Rozsnyó a **Stredná odborná škola s vyučovacím jazykom maďarským – Szakközépiskola**, Komenského 5, Rožňava - Rozsnyó

IČO: 42243378 tel: 0042158/7885490, tel. fax: 0042158/7885491, e-mail: zsfabryhoroznava@gmail.com

**Ž i a d o s ť**

**o poskytnutie informácií 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**

**podaná: písomne – telefonicky – emailom – osobne**

**Povinná osoba: Spojená škola**, J. A. Komenského 5, Rožňava

**Žiadateľ:**

Meno a priezvisko / Názov alebo obchodné meno žiadateľa:

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

Adresa pobytu / Sídlo:

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

Ďalšie kontaktné údaje (telefónne číslo, mobil, e-mail)

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

**Týmto žiadam o sprístupnenie týchto informácií:**

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

**Spôsob sprístupnenia informácií, ktorý žiadateľ navrhuje:**

1. ústne – osobne d) písomne – osobným prevzatím
2. ústne- telefonicky e) e-mailom
3. písomne – poštou doporučene
4. iným spôsobom (uviesť) .....................................................................................

V súlade s § 7 ods. 1 a 2 zákona č. 84/2014 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:** ......................................

Ďalej vyplní povinná osoba:

Žiadosť prijatá dňa: .............................. RD č.: ................................... Pridelené: ...................................

Výsledok vybavenia žiadosti\*:

a, poskytnutie informácie

b, vydanie rozhodnutia

c, postúpenie žiadosti

**Náklady predpísané k úhrade**

vo výške: .................................. EUR ,uhradené v hotovosti do pokladne dňa: ..................................

Žiadosť vybavil: .................................. Dátum vybavenia žiadosti: ...............................