# UDELENIE SÚHLASU PRE POSKYTNUTIE VÝPISU

# Z REGISTRA TRESTOV

na základe §10 a nasledujúcich zákona č. 330/2007 Z. z. o registri trestov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Podpísaním tohto súhlasu ja, **..........................................................................., ako štatutárny zástupca** (prokurista/splnomocnená osoba) **žiadateľa** o dotáciu z rozpočtu mesta **udeľujem súhlas Mestu Humenné na žiadanie výpisu z registra trestov podľa čl. 7 ods. 2 písm. g Všeobecne záväzného nariadenia mesta Humenné č. 158/2019 o poskytovaní dotácií z rozpočtu mesta Humenné (VZN)** prostredníctvom informačného systému. Tento súhlas je platný až do odvolania a vzťahuje sa na všetky úkony oprávnených subjektov vykonaných v rámci VZN.

# Údaje o fyzickej osobe udeľujúcej súhlas:

|  |  |
| --- | --- |
| Meno: | Dátum narodenia: |
| Priezvisko: | Rodné číslo: |
| Rodné priezvisko: | Číslo občianskeho preukazu: |
| Trvalé bydlisko /ulica, číslo/: | Štátne občianstvo: |
| PSČ, obec: |  |

**Údaje matky žiadateľa: Údaje otca žiadateľa:**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno: | Meno: |
| Priezvisko: | Priezvisko: |
| Rodné priezvisko: |  |

Miesto, dátum:

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

Podpis fyzickej osoby udeľujúcej súhlas