**UDELENIE SÚHLASU PRE POSKYTNUTIE ÚDAJOV PRE POTREBY OVERENIA 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 udeľujem súhlas Mestu Nováky na žiadanie výpisu z registra trestov v zmysle**

**~~§18a ods.2 zákona č. 369/1990 o obecnom zriadení- voľba hlavného kontrolóra~~~~\*~~**

**~~§3 ods.2 zákona č. 596/2003 Z. z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov- vymenúvania a odvolávanie riaditeľa školy~~~~\*~~**

**~~§5 zákona č. 552/2003 Z. z. o výkone práce vo verejnom záujme-výberové konanie~~~~\*~~**

**§3 ods.1 zákona č. 552/2003 Z. z. o výkone práce vo verejnom záujme - výber zamestnanca\***

**Údaje o fyzickej osobe udeľujúcej súhlas:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko:** | **Dátum narodenia:** |
| **Rodné priezvisko:** | **Rodné číslo:** |
| **Pohlavie:** | **Číslo občianskeho preukazu:** |
| **Trvalé bydlisko: Ulica, číslo:** | **Miesto narodenia:** |
|  **Obec:** | **Okres narodenia:** |
|  **PSČ:** | **Štátne občianstvo:** |
| **Údaje matky žiadateľa** | **Údaje otca žiadateľa** |
| **Meno:**  | **Meno:** |
| **Priezvisko:** | **Priezvisko:** |
| **Rodné priezvisko:** |  |

**Osoba udeľujúca súhlas berie na vedomie, že pokiaľ udelenie súhlasu nebude vyplnené úplne a správne nebude možné získať výpis z registra trestov.**

**Dátum: podpis fyzickej osoby udeľujúcej súhlas:**

**\*nehodiace sa prečiarknúť**