Obec Medzibrod

Námestie hrdinov SNP 1, 976 96 Medzibrod

**Ž i a d o s ť**

**o poskytnutie informácie podľa zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov /zákon o slobode informácií/**

Dátum podania žiadosti: ..............................................

Žiadosť podaná 1/: ústne - telefonicky - e-mailom - osobne

Meno a priezvisko/Obchodné meno žiadateľa: ............................................................................

Adresa /sídlo/ žiadateľa: .............................................................................

Obsah požadovaných informácií: .................................................................................................

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

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

Požadovaný spôsob sprístupnenia informácie:

a) ústne – osobne

b) ústne – telefonicky

c) písomne – poštou doporučene

d) písomne – osobným prevzatím

f) písomne – e-mailom

g) iný spôsob prevzatia: …................................................................................................................

podpis žiadateľa 2/:

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

Meno a priezvisko zamestnanca, ktorý žiadosť prevzal:

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

**Informácie boli sprístupnené:**

a) ústne – osobne, b) ústne – telefonicky

Dňa: ............................................................................

Informácie sprístupnil:

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

 Meno, priezvisko a podpis zamestnanca

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1/ hodiace sa podčiarknuť

2/ nie je povinný