**Povinný subjekt:**

**Úřad pro ochranu osobních údajů**

Pplk. Sochora 727/27

Holešovice

170 00 Praha 7

E-mail: posta@uoou.gov.cz

Datová schránka: qkbaa2n

**Žádost o poskytnutí informace**

(podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů)

**Žadatel\*:** ……………………………………………………………………………………........................................

*(u fyzické osoby jméno a příjmení, titul, u právnické osoby název organizace)*

**Datum narození\* / IČO\*:** …………………………………………………………………..

**Adresa\* / sídlo\*** *(ulice, č.p, město, PSČ, stát)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(uvede se adresa místa trvalého pobytu, nebo není-li žadatel přihlášen k trvalému pobytu, uvede se adresa bydliště a adresa pro doručování; adresa pro doručování se uvede jen jestliže se liší od adresy místa trvalého pobytu nebo bydliště; u právnických osob se uvede název, identifikační číslo a adresa sídla nebo adresa pro doručování, liší-li se od adresy sídla; adresou pro doručování se rozumí též elektronická adresa)*

**e-mail:** …………………………………………..…………..**telefon:** ……………………………………………………..

**Datová schránka:** ……………………….

**žádá o poskytnutí informace\***:

………………………………………………………………………………………………………………………….………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………….……………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Datum**: …………………….

…………………..………………………………

podpis

*\* Povinné údaje*