**Žádost o poskytnutí informace**

(dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím)

**Fyzická osoba**

Jméno\* \_\_\_\_\_\_\_\_ Příjmení\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titul \_\_\_\_

Datum narození\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa místa trvalého pobytu**

Ulice\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Č. pop\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obec\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PSČ\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stát\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa bydliště (není-li přihlášena k trvalému pobytu)**

Ulice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Č. pop \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stát \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa doručovací (je-li odlišná od místa trvalého pobytu a bydliště)**

Ulice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Č. pop \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stát \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žádá Plaveckou školu Zéva, Hradec Králové, Eliščino nábř. 842, PSČ 500 03 o poskytnutí informace ve věci\*:

Text žádosti\*:

Hvězdičkou označené údaje je povinné vyplnit dle §14 odst. 2 zákona č. 106/1999 Sb.