

ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE ODPISU OSOBNÝCH ÚDAJOV
zo Spoločného registra bankových informácií**Identifikácia žiadateľa:**

Titul: Meno:

Priezvisko:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia: Štát narodenia:

Adresa trvalého bydliska: ulica: popis. č.:

mesto: PSČ:

štát: tel. č.:

Korešpondenčná adresa (ak je iná ako adresa trvalého pobytu):

.....

Číslo OP CP ¹⁾Obchodný názov ²⁾IČO ²⁾

Žiadateľ týmto v súlade so Zákonom č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov (ďalej „Zákon“) žiada na základe § 28 odsek 1 písm. d) Zákona o zoznam svojich osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania v Spoločnom registri bankových informácií. Informácie budú poskytnuté v lehote určenej Zákonom a doručené žiadateľovi poštou na dobierku ³⁾. Informácie budú v súlade so Zákonom poskytnuté bezplatne za úhradu materiálnych nákladov spojených s poskytnutím informácií a to vo výške 4 EUR za poskytnutie informácií v rozsahu do 10 strán formátu A4. (SBCB má právo účtovať si za každú ďalšiu čo i len začatú stranu A4 úhradu materiálnych nákladov spojených s poskytnutím informácií vo výške 0,70 EUR)

Označte v prípade odpisu v anglickom jazyku

V dňa:

podpis žiadateľa

Údaje overil

Žiadateľ svojim podpisom potvrdzuje prevzatie požadovaných informácií zo Spoločného registra bankových informácií. ⁴⁾

V dňa:

podpis žiadateľa

¹⁾ Hodiace sa vyznačte

²⁾ Vyplňte v prípade žiadosti podanej ohľadne fyzickej osoby – podnikateľa

³⁾ Poštovné hradí žiadateľ

⁴⁾ V prípade osobného prevzatia odpisu