



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB
Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

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

Dátum a hodina podania žiadosti:¹.....Evidenčné číslo žiadosti:.....

Forma podania žiadosti: /ústne, písomne, faxom, e-mailom, telefonicky/:

Meno a priezvisko (obchodné meno) žiadateľa:

.....

Adresa (sídlo) žiadateľa:

.....

Obsah požadovaných informácií:

.....

.....

Požadovaný spôsob sprístupnenia informácie:

/ústne, písomne, faxom, e-mailom, telefonicky, zhotovením kópie, nahliadnutím do spisu, inak/

V prípade osobnej účasti žiadateľa - podpis žiadateľa:.....

Žiadosť prijal:

Žiadosť postúpená²:

.....

Žiadosť: vybavená - zamietnutá³

Dôvod zamietnutia žiadosti:

.....

Spôsob vybavenia žiadosti:

-ústne, písomne, faxom, e-mailom, telefonicky, zhotovením kópie, nahliadnutím do spisu, inak

Žiadosť vybavil:

.....

Za poskytnutie informácie zodpovedá:

.....

Náklady predpísané k úhrade vo výške:

.....€

Odpustené – zaplatené dňa:

¹ pri telefonicky podanej žiadosti uviesť i čas

² uviesť vecne príslušný útvar/oddelenie/referát

³ nehodiace sa preškrtnúť

Druh dokumentu	Formulár	Vydanie,revízia	2
Označenie:	F 3/PR	Platný od:	5.6.2023
Názov dokumentu:	Žiadosť o poskytnutie informácie podľa zák. č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov	Počet strán:	1/ 1