

## Žiadosť o vydanie potvrdenia o počte odpracovaných rokov

Mesto Trebišov  
M. R. Štefánika 862/204  
075 25 Trebišov

**Meno a priezvisko žiadateľa:**.....

**Dátum a miesto narodenia:**.....

**Rodné číslo:**.....

**Trvalé bydlisko:**.....

**Tel.kontakt:**..... **Email:**.....

Súhlasím so spracovaním svojich osobných údajov podľa zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov pre potreby Mesta Trebišov do doby vyradenia registratúrnych záznamov.

Hore menovaný/á žiadam mesto Trebišov o vydanie potvrdenia o počte odpracovaných rokov  
za obdobie.....

v organizácii .....

Dôvod vydania požadovaného dokladu:

.....

u žien uveďte pod akým priezviskom pracovala v danom období:.....

V Trebišove, dňa.....

Podpis žiadateľa:.....