**Údaje o osobe žiadateľa:**

*Fyzická osoba: meno, priezvisko, titul, adresa trvalého bydliska alebo prechodného bydliska – ulica, číslo, mesto, PSČ, príp. telefón, e-mail*

*Právnická osoba: názov alebo obchodné meno, adresa sídla alebo miesta podnikania, príp. telefón, e-mail*

Operačné stredisko záchrannej zdravotnej služby SR

Trnavská cesta 8/A

820 05 Bratislava

**Žiadosť o poskytnutie informácií**

podľa zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií)

**Predmet žiadosti:** *(o sprístupnenie akých informácií žiadateľ žiada)*

Zo žiadosti musí byť zrejmé:

* + ktorej povinnej osobe je určená – označenie úradu,
  + kto ju podáva - meno, priezvisko, názov alebo obchodné meno žiadateľa, jeho adresa pobytu alebo sídlo,
  + ktorých informácií sa žiadosť týka.

**Spôsob poskytnutia informácie:** *(akým spôsobom žiadateľ žiada sprístupniť požadované informácie, napr.*

*písomne, telefonicky, e-mail a pod. )*

V ..................... dňa .......................

.................................................

Podpis