M ě s t o O s e k

Zahradní 246, 417 05 Osek

tel., fax: **417 837 202, 417 837 203,** e-mail: **osek@osek.cz**

***Prohlášení žadatele***

Jméno a příjmení : ......................................................................................................

Trvalé bydliště : ......................................................................................................

Předmět žádosti : ......................................................................................................

Datum narození : ............................................... tel. : ..............................................

- prohlašuji, že nemám vůči Městu Osek žádné neuhrazené závazky.

- souhlasím s prověřením této skutečnosti v jednotlivých databázích města a zprošťuji pověřené pracovníky mlčenlivosti podle § 24 zákona č. 337/1992 Sb., o správě daní a poplatků, ve znění pozdějších předpisů, ve věci projednání mé žádosti v orgánech města.

- dále dávám v souladu s ustanovením § 9 písm. a) zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů, svolení s nakládáním údajů o mé osobě, ve věci projednání mé žádosti, a to jen po dobu nezbytně nutnou k vyřízení této žádosti

- v případě zjištění neuhrazeného závazku chci být o této skutečnosti informován ještě před projednáním mé žádosti v orgánech města.

V ...................................... dne ................................

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

 Podpis žadatele