

V Z O R

**Žádost o poskytnutí informace ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném
přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů**

Povinný subjekt: Děčínská sportovní, p.o., Oblouková 1400/6, 405 02 Děčín

Jméno*: **Příjmení*:**

Datum narození/IČO*: **Titul:**

Adresa*: **ulice:** **č.p.:**

město: **PSČ:**

stát:

(uvede se adresa místa trvalého pobytu nebo, není-li žadatel přihlášen k trvalému pobytu, uvede se adresa bydliště a adresa pro doručování; adresa pro doručování se uvede jen, jestliže se liší od adresy místa trvalého pobytu nebo bydliště; u právnických osob se uvede název, identifikační číslo osoby, adresa sídla a adresa pro doručování, liší-li se od adresy sídla; adresou pro doručování se rozumí též elektronická adresa)

Telefon:

E-mail:

Předmět*:

Text*:
.....
.....
.....

Datum:

Podpis žadatele:

** Povinné údaje*

Tento vzor má pouze doporučující charakter

Žádost o poskytnutí informace podaná elektronickou cestou musí být zaslána prostřednictvím elektronické adresy povinného subjektu nebo datovou schránkou.