Meno a priezvisko: .....

Adresa: .....

Telefónne číslo: .....

Obec Rybník dňa .....

VEC

.....

Žiadosť ☐

Podnet ☐

SHR ☐ *

.....

podpis občana

Svojim podpisom vyjadrujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

* Vyberte možnosť x