Žiadosť o zmenu údajov

** Povinné údaje*

Číslo DiDb karty*: | | | | | | | / | | | | | - | | | | | | |

Priezvisko*: _____ **Meno*:** _____

Rodné meno*: _____

Štátna príslušnosť*: _____ **Jazyk/y:** _____

Meno matky/otca*: _____

Miesto narodenia*: _____ **Dátum narod.*** | | | | | | | | |

Prosím, vyplňte len tie údaje, ktoré požadujete zmeniť!

Adresa:

- **Krajina** _____ **PSČ:** | | | | |
- **Mesto/obec.** _____
- **Ulica/č.domu** _____

E-mail: _____ **@** _____

☐ Želám si zasielať novinky a oznami z DiDb!

Pracovisko (meno/adresa): _____

Dátum splatnosti občianskeho preukazu:	**2**	**0**						
Dátum splatnosti pasu:	**2**	**0**						
Dátum splatnosti vodičského preukazu:	**2**	**0**						

Telefónne č.	+													

Podpisom dávam povolenie Sectranu KFT. aby spravovala moje osobné údaje podla „ Popis spracovania údajov v DiDb systéme”..

_____ , 20 _____ _____

Podpis