Príloha č. 9 vyzvania

**Údaje nevyhnutné k overeniu výpisu z registra trestov**

v zmysle § 10, odsek 4, písmeno a) zákona č. 330/2007 Z. z. o registri trestov o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

**Meno Priezvisko ako štatutárny zástupca** (prokurista/splnomocnená osoba) **žiadateľa** o nenávratný finančný príspevok poskytujem údaje poskytovateľovi k overeniu výpisu z registra trestov podľa § 47a zákona č. 292/2014 Z. z. o príspevku poskytovanom z európskych štrukturálnych a investičných fondov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej aj „zákon“) prostredníctvom informačného systému ITMS2014+.

**Údaje o fyzickej osobe:**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno\*: | Dátum narodenia\*: |
| Priezvisko\*: | Rodné číslo\*: |
| Rodné priezvisko\*: | Prezývka: |
| Pôvodné priezvisko: | Číslo občianskeho preukazu: |
| Pohlavie\*: | Štát narodenia\*: |
| Trvalé bydlisko: Ulica, číslo: | Okres narodenia\*: |
| Obec\*: | Obec narodenia\*: |
| PSČ: | Štátne občianstvo\*: |

**Údaje matky žiadateľa:**  **Údaje otca žiadateľa:**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno\*: | Meno\*: |
| Priezvisko\*: | Priezvisko\*: |
| Rodné priezvisko\*: |  |

\* Údaje označené symbolom (\*) sú nevyhnutné na vyžiadanie výpisu z registra trestov prostredníctvom systému ITMS2014+.

**Poučenie:**

Osobné údaje sú spracovávané v zmysle § 47 zákona č. 292/2014 Z. z. o príspevku poskytovanom z európskych štrukturálnych a investičných fondov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Fyzická osoba vykonávajúca funkciu štatutárneho orgánu poskytuje údaje poskytovateľovi konajúceho v zmysle zákona, aby bolo možné zo strany poskytovateľa overiť splnenie podmienky poskytnutia nenávratného finančného príspevku z európskych štrukturálnych a investičných fondov v programovom období 2014-2020 prostredníctvom informačného systému.

Osoba poskytujúca údaje berie na vedomie, že pokiaľ poskytnuté údaje nebudú vyplnené úplne a správne, nebude možné získať výpis z registra trestov integračnou akciou, čo môže mať dopad na splnenie podmienky poskytnutia príspevku.

**Meno Priezvisko,** Dátum:

podpis fyzickej osoby