Psychologický ústav AV ČR, v. v. i.

Veveří 97, 602 00 Brno

**Žádost o poskytnutí informace**

**(dle zákona č. 106/1999 Sb., o svodném přístupu k informacím ve znění pozdějších předpisů)**

č.j. …………………….

**Žadatel:** …………………………………………………………………………………………………………...

(u fyzické osoby jméno a příjmení/ u právnické osoby název) 1)

**Datum narození / IČ** 1)**:** ………………………………………………………………………….………………

**Adresa trvalého pobytu/sídla** 1)**:** ……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………...………………………..

**Telefon:** ………………..……………. **e-mail:** ………………………………………….…

**žádá o poskytnutí informace**

**Předmět žádosti** (charakteristika) **:** …………………………………………..………………………..……..

………………………………………………………………………...…………………………………………….

………………………………………………………………………...…………………………………………….

………………………………………………………………………...…………………………………………….

**Způsob poskytnutí informace:**

a) zaslat na adresu………………………………………………………….……………….

b) zaslat e-mailem …………………………………………………………………………

c) k osobnímu vyzvednutí v budově Psychologického ústavu AV ČR, v. v. i., Veveří 97, 602 00 Brno

……………………………………

 Podpis/otisk razítka a podpis

*1) Povinné údaje podle § 14 odst. 2 zákona č. 106/1999 Sb.*