



Ambasciata d'Italia  
Bratislava

### ATTO DI ASSENSO / VYHLÁSENIE O SÚHLASE

(Legge 21.11.1967, n. 1185, art.3)/(Čl. 3 Zákona č. 1185 z 21.11.1967)

Il/La sottoscritto/a *Dolupodpísaný/-á* .....  
nato/a il/nar. *dňa* ..... a/v .....  
residente a/bydliskom v ..... Via/*ulica* .....  
stato civile/*osobný stav* ..... (specificare celibe/nubile, coniugato/a, separato/a, divorziato/a)  
(*slobodný/-á, ženatý/vydatá, úradne odľúčený/-á, rozvedený/-á*)  
genitore dei seguenti figli minori / *rodič týchto maloletých detí*:

- 1) ..... nato il/nar. *dňa* ..... a/v .....
- 2) ..... nato il/nar. *dňa* ..... a/v .....
- 3) ..... nato il/nar. *dňa* ..... a/v .....

### ACCONSENTE CHE/ *S Ú H L Á S Í M* <sup>1</sup>

**sia rilasciato il passaporto al/alla Sig./Sig.ra:**

*aby bol vystavený cestovný pas pánovi/pani:*

(cognome)/(*priezvisko*) ..... (nome)/(*meno*) .....  
(luogo e data di nascita)/(*miesto a dátum narodenia*) .....  
(residenza)/(*bydliskom v*) ..... Via/*ulica* .....  
genitore dei suindicati figli minori / *ktorý/-á je rodičom horeuvedených maloletých detí.*

**sia rilasciato il passaporto al/la proprio/a figlio/a:**

*aby bol vystavený cestovný pas nášmu synovi / našej dcére:*

(cognome)/(*priezvisko*) ..... (nome)/(*meno*) .....  
(luogo e data di nascita)/(*miesto a dátum narodenia*) .....  
(residenza)/(*bydliskom v*) ..... Via/*ulica* .....

Bratislava, li/ *dňa* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma / *podpis*

“Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679”

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

<sup>1</sup> Barrare la casella di interesse/*Hodiace sa zaškrtnite.*

Allegare fotocopia del documento d'identità munito di firma/*Priložiť fotokópiu dokladu totožnosti s podpisom.*