

**ISTANZA DI DICHIARAZIONE DI VALORE**  
**ŽIADOSŤ O VYDANIE OSVEDČENIA O VZDELANÍ**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**  
**DOLUPODPÍSANÝ/Á:**

<b>COGNOME:</b> PRIEZVISKO:		<b>NOME:</b> MENO	
<b>LUOGO DI NASCITA:</b> MIESTO NARODENIA:		<b>DATA DI NASCITA:</b> DÁTUM NARODENIA:	
<b>RESIDENTE A:</b> TRVALÉ BYDLISKO:	<b>VIA/PIAZZA:</b> ULICA/NÁMESTIE:		<b>CITTA':</b> MESTO:
	<b>CODICE POSTALE:</b> PSČ:		
	<b>TELEFONO:</b> TELEFÓN:		

**CHIEDE:**  
**ŽIADA O VYDANIE:**

la Dichiarazione di valore del diploma di  **maturità**  **laurea**  **altro**  
 Osvedčenia o vzdelaní zo  **strednej školy**  **vysokej školy**  **ostatné**

<b>CONSEGUITO IL</b> K DIPLOMU/VYSVEDČENIU VYDANÉMU DŇA	
<b>PRESSO L'ISTITUTO</b> NÁZOV ŠKOLY	

La Dichiarazione di valore verrà utilizzata per:  **studio**  **lavoro**  **altro**  
 Osvedčenie o vzdelaní bude použité na účely:  **štúdia**  **práce**  **ostatné**

**Se la Dichiarazione di valore verrà utilizzata per studio specificare:**  
 V prípade, že o osvedčenie o vzdelaní žiadate na študijné účely uvedte:

<b>UNIVERSITA'</b> UNIVERZITA	
<b>DENOMINAZIONE DEL CORSO</b> ŠTUDIJNÝ ODBOR	
<b>ANNO DI ISCRIZIONE</b> ROČNÍK	

**Eventuale delegato alla presentazione dell'istanza:**

Osoba splnomocnená na podanie žiadosti:

<b>COGNOME:</b> PRIEZVISKO:	<b>NOME:</b> MENO
<b>LUOGO DI NASCITA:</b> MIESTO NARODENIA:	<b>DATA DI NASCITA:</b> DÁTUM NARODENIA:
<b>TELEFONO:</b> TELEFÓN:	<b>E-MAIL:</b>

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. Svojom podpisom vyhlasujem, že som sa oboznámil/a s informáciou týkajúcou sa ochrany osobných údajov pri poskytovaní konzulárnych služieb, s výnimkou víz a štátneho občianstva, v zmysle Všeobecného nariadenia o ochrane údajov (EÚ) 2016/679.

**BRATISLAVA, DATA:**  
 BRATISLAVA, DŇA: \_\_\_\_\_

**FIRMA:**  
 PODPIS: \_\_\_\_\_