



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 odlúčený/-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 I Mⁱ

sia rilasciato il passaporto al/alla 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*

ⁱ Barrare la casella di interesse / *Hodiace sa zaškrtnite*

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