

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ INFORMACE

podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů
(dále jen „zákon č. 106/1999 Sb.“)

Povinný subjekt – Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje se sídlem
v Brně, IČ 710 09 191, Jeřábkova 4, 602 00 Brno

a) Žadatel (fyzická osoba)

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Datum narození: [REDACTED]

Adresu místa trvalého pobytu (případně bydliště):

Ulice [REDACTED]

Město [REDACTED] PSČ [REDACTED]

Stát [REDACTED]

Adresu pro doručování, liší-li se od adresy místa trvalého pobytu nebo bydliště:

Ulice č.p.

Město PSČ

Stát

Elektronická adresa pro doručování:

ID*

E-mail* [REDACTED]

Telefon* [REDACTED]

b) Žadatel (PO/FOP)

Název subjektu:

Identifikační číslo osoby:

Adresa sídla:

Ulice č.p.

Město PSČ

Stát

Elektronická adresa pro doručování:

ID*

E-mail*

Telefon*

Tento vzor má pouze doporučující charakter

*Nepovinné údaje

Žádost o poskytnutí informace podaná elektronickou cestou musí být zaslána na adresu elektronické podatelny povinného subjektu: podatelna@khsbrno.cz nebo ID: jaaai36

Na základě ust. § 13 zákona č. 106/1999 Sb. žádám o poskytnutí informace:

o počtu a věku nemocných nakažených spalničkami, příušnicemi a zarděnkami v Jihomoravském kraji za rok 2018 a prosím i o aktuální situaci.

Předem Vám moc děkuji za poskytnutí informací

V Moutnicích dne 18.2.2019

A solid black rectangular redaction mark covering the signature area.