

D o t a z n í k p r í s e d i a c e h o

Meno, priezvisko, titul:.....

Rodné priezvisko:..... rodinný stav:

Dátum a miesto narodenia:

.....

Rodné číslo.....

Trvalé bydlisko:.....

Prechodné bydlisko:.....

Národnosť.....Štátna príslušnosť.....

Číslo občianskeho preukazu:..... platnosť do.....

Zamestnanie – funkcia:.....

Zamestnávateľ:.....

Najvyššie vzdelanie:.....

Funkciu prísediaceho vykonáva od roku.....

Číslo telefónu na pracovisko:.....domov.....

K vašej voľbe za prísediaceho je potrebné doložiť výpis z registra trestov (nesmie byť starší ako 3 mesiace).

V.....dňa.....

.....
podpis

VYHLÁSENIE

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:.....

Bydlisko:.....

Týmto vyhlasujem, že súhlasím so svojím zvolením za prísediaceho Okresného súdu Žilina na volebné obdobie rokov 2025 – 2028.

V.....dňa.....

.....
podpis

SÚHLAS PRÍSEDIACEHO
so spracovaním osobných údajov
podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov
a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Meno a priezvisko:

Adresa:

Súhlasím, aby v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov boli moje osobné údaje spracované pre potreby Okresného súdu Žilina po dobu môjho funkčného obdobia prísediaceho.

Vdňa.....

.....
podpis

.....
Meno, priezvisko, titul, trvalé bydlisko

**Čestné vyhlásenie
o spôsobilosti na právne úkony**

V zmysle § 139 ods.1 písm. b) zákona č. 385/2000 Z.z. o sudcoch a prísediacich v znení neskorších zmien a doplnkov čestne prehlasujem, že som spôsobilý (á) na právne úkony na vykonávanie funkcie prísediaceho na Okresnom súde Žilina.

V.....dňa.....

.....
podpis

.....
Meno, priezvisko, titul, trvalé bydlisko

**Čestné vyhlásenie
o zdravotnej spôsobilosti**

V zmysle § 139 ods. 1 písm. b) zákona č. 385/2000 Z.z. o sudcoch a prísediacich v znení neskorších zmien a doplnkov čestne prehlasujem, že som zdravotne spôsobilý(á) na vykonávanie funkcie prísediaceho na Okresnom súde Žilina.

V.....dňa.....

.....
podpis

.....
titul, meno, priezvisko, bydlisko

Okresný súd Žilina
Hviezdoslavova 28
010 59 Žilina

VEC

Súhlas s vyžiadaním odpisu registra trestov

Týmto uvádzam doplnujúce údaje potrebné k vyžiadaniu odpisu registra trestov:

Rodné priezvisko:

Meno:

Terajšie priezvisko:

Dátum a miesto narodenia:

Okres narodenia:

Trvalé bydlisko:

Rodné číslo:

Štátne občianstvo:

Číslo občianskeho preukazu:

Priezvisko otca:

Meno otca:

Rodné priezvisko matky:

Meno matky:

Priezvisko matky:

V Žiline, dňa

.....
podpis