**REQUEST FOR DISCLOSURE OF INFORMATION ACCORDING TO REGULATION (EU) 909/2017 AND COMMISSION DELEGATED REGULATION (EU) 2017/392**

ŽIADOSŤ O SPRÍSTUPNENIE INFORMÁCIÍ PODĽA NARIADENIA (EÚ) č.909/2017 A DELEGOVANÉHO NARIADENIA KOMISIE (EÚ) č.2017/392

|  |
| --- |
| **1 – Identification details of requesting person /**Identifikačné údaje žiadateľa / |
| 1. Registered name, company ID, incorporated in the Companies Registry (for legal persons) or name and surname (for natural person):
2. Registered address (for legal person) or permanent address (for natural person)[[1]](#footnote-1): Adresa sídla (v prípade právnickej osoby) alebo adresa trvalého bydliska (v prípade fyzickej osoby)
3. Name and contact details of person responsible for the request [[2]](#footnote-2): Meno a kontaktné údaje osoby zodpovednej za žiadosť

Full name: Function: Phone number: E-mail:  |
| **2 – Subject matter of the request** /Predmet žiadosti / |
| 1. Description of the request Popis požiadavky:
2. Reference to relevant provision of the Regulation (EU) 909/2014 or Commission Delegated Regulation (EU) 2017/392 Odkaz na príslušné ustanovenia Nariadenia (EÚ) č.909/2014 a/alebo Delegovaného nariadenia Komisie (EÚ) č. 2017/392:
 |

[ ]  With my signature I confirm trueness of above mentioned data. *(check off and subscribe to confirm trueness of stated details)* Potvrdzujem svojim podpisom pravdivosť hore uvedených údajov.

[ ]  Herewith I give consent to Centrálny depozitár cenných papierov SR, a.s. to process my personal data in compliance with provisions of act 122/2013 Coll. on Protection of personal data and on amending and supplementing of certain acts for purpose of processing of this request for information disclosure. *(check off and subscribe to confirm trueness of stated details)* Zároveň svojim podpisom udeľujem súhlas Centrálnemu depozitárovi cenných papierov SR, a.s. so spracovaním svojich osobných údajov v súlade s ust. zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a to na účel spracovania tejto žiadosti o sprístupnenie informácií.

|  |  |
| --- | --- |
| **Full Name**  |  *Full name of person who completed the form*  |
| **Date** |  *Date as of which the form was completed and signed*  |
| **Signature** |  *Enter signature of above mentioned person*  |

1. Address in extent: street, building number, postal code, town/city, country [↑](#footnote-ref-1)
2. Fill in in case the requesting person is legal person [↑](#footnote-ref-2)