Žádosti zasílejte na adresu: Rejstřík trestů, Soudní 1, 140 66 Praha 4

**ŽÁDOST O VÝPIS Z EVIDENCE REJSTŘÍKU TRESTŮ FYZICKÝCH OSOB**

# (Request for the Criminal History Record)

**URČENO PRO ŽADATELE: FYZICKÁ OSOBA**

Adresa žadatele, na kterou má být výpis zaslán

(Address of Applicant)

Místo pro kolkovou známku (oba díly)

|  |
| --- |
| UPOZORNĚNÍ |
| Adresu žadatele, na kterou má |
| být výpis zaslán uvádějte ve |
| tvaru: |
| jméno, příjmení |
| název ulice, číslo domu |
| PSČ název města nebo obce |

# →

**IDENTIFIKUJÍCÍ ÚDAJE (Personal details):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno nebo jména (First&middle names) | Původní (rodné) příjmení (Maiden name) | Nynější příjmení (Last name) |
| Den, měsíc, rok narození (Date of Birth) | Místo a okres narození (Place of Birth) | Stát narození (Country of Birth)  |
| Rodné číslo (pokud je přiděleno)(Czech Number of Birth)-Czechs only | Pohlaví (vyznačte X)(Sex (mark with X)) | Státní občanství-uveďte jen 1 stát(Current citizenship) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Muž:Male: |   | Žena:Female: |   |  |
| Jméno a příjmení otce\* (Father´s First and Last Name) | Jméno a příjmení matky\* (Mother´s First and Last Name) | Rodné příjmení matky\* (Mother´s Maiden Name) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dále žádám, aby výpis z evidence Rejstříku trestů ČR byl vydán s přílohou, která |  | Uveďte jen 1 stát EU |  |
| bude obsahovat informace z evidence rejstříku trestů členského státu Evropské | (Name of the EU member state | ) |
| unie, ve kterém jsem měl nebo mám bydliště nebo jsem byl státním příslušníkem |  |
| uvedeného státu |
| I apply for the Criminal History Record with the Appendix containing information from Criminal history record of an European Union member state in which I was or Ihave been resident and/or citizen. |
| Žádost podána za účelem výkonu profesní nebo organizované dobrovolné |  | Varianta (vyznačte X) |  |
| činnosti, která zahrnuje přímý a pravidelný kontakt s dětmi |  | (Mark option with X) |  |
| The application is submitted in connection with professional or voluntary backgroundcheck for activities including direct and regular contact with children. | Ano: |   | Ne: |   |  |
| Yes: | No: |

\* jedná se o položky, u kterých nelze ověřit jejich správnost

|  |
| --- |
| Podpis žadatele |
| (Signature of the applicant) |

# FOR OFFICIAL USE ONLY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Razítko orgánu, který ověřil totožnost | Totožnost žadatele a povinné osobní | Datum a podpis ověřovatele(Date and Signature of Verifying Authority) |
| žadatele a správnost povinných údajů(Stamp of Verifying Authority) | údaje byly ověřeny podle – uveďte druh a číslo dokladu |
|  | (Identification Document Number) |  |
|  |