

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

ŽÁDOST O VÝPIS Z EVIDENCE REJSTRÍKU TRESTŮ FYZICKÝCH OSOB (Request for the Criminal History Record)

URČENO PRO ŽADATELE: FYZICKÁ OSOBA

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	→	Adresa žadatele, na kterou má být výpis zaslán (jen ČR) (Address of Applicant)

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)) Muž: <input type="checkbox"/> Žena: <input type="checkbox"/> Male: <input type="checkbox"/> Female: <input type="checkbox"/>	Státní občanství-uvěďte jen 1 stát (Current citizenship)
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 bude obsahovat informace z evidence rejstříku trestů členského státu Evropské 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 I have been resident and/or citizen.	Uveďte jen 1 stát EU (Name of the EU member state)
Žádost podána za účelem výkonu profesní nebo organizované dobrovolné činnosti, která zahrnuje přímý a pravidelný kontakt s dětmi The application is submitted in connection with professional or voluntary background check for activities including direct and regular contact with children.	Varianta (vyznačte X) (Mark option with X) Ano: <input type="checkbox"/> Ne: <input type="checkbox"/> Yes: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>

* - 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 žadatele a správnost povinných údajů	Totožnost žadatele a povinné osobní údaje byly ověřeny podle (uveďte druh a číslo dokladu)	Datum a podpis ověřovatele