

# ŽÁDOST O VÝPIS Z REJSTŘÍKU TRESTŮ FYZICKÝCH OSOB

(Request for the Criminal History Record)

URČENO PRO ŽADATELE: FYZICKÁ OSOBA

Místo pro kolkovou známku (oba díly)	<b>UPOZORNĚNÍ</b>  Označení žadatele, kterému má být výpis vydán, uvádějte ve tvaru:  jméno, příjmení, datum narození název ulice, číslo domu PSČ, název města nebo obce	→	<b>OZNAČENÍ ŽADATELE</b> <i>Address of Applicant</i>
-----------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---------------------------------------------------------

## IDENTIFIKUJÍCÍ ÚDAJE (Personal Details):

Jméno nebo jména (First & Middle Name/s)	Původní (rodné) příjmení (Maiden Name)	Nynější příjmení (Current Last Name)
Den, měsíc, rok narození (Date of Birth DD/MM/YYYY)	Místo a okres narození (Place of Birth)	Stát narození (Country of Birth)
Rodné číslo (pokud je přiděleno) (Personal Number - Czech citizens or residents only) 	Pohlaví (vyznačte X) (Sex - mark with X) Muž <input type="checkbox"/> Žena <input type="checkbox"/> (Male): (Female):	Státní občanství - uveďte jen 1 stát (Citizenship - indicate 1 country)
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)

Slouží pro výlučnou potřebu osoby	
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>Furtermore I am applying for the Criminal History Record of an EU member state in which I was or I have been resident and/or citizen.</i>	Uveďte jen 1 stát EU (Name only one of the EU member states)
Žádost podána za účelem výkonu profesní nebo organizované dobrovolné činnosti, která zahrnuje přímý a pravidelný kontakt s dětmi. <i>This application is submitted for the purpose of conducting activities that include direct and regular contact with children.</i>	Vyznačte variantu (X) (Mark with X) Ano: <input type="checkbox"/> Ne: <input type="checkbox"/> Yes No

\* - jedná se o položky, u kterých nelze ověřit jejich správnost.  
(these are items for which their accuracy cannot be verified).

Podpis žadatele
-----------------

Razítko orgánu, který ověřil totožnost žadatele a správnost povinných údajů <i>Stamp of the authority that verified the identity of the applicant and the accuracy of the mandatory information</i>	Totožnost a povinné osobní údaje byly ověřeny dle (uveďte druh a číslo dokladu) <i>Identity and the mandatory personal information have been verified by (type and number of ID)</i>	Datum a podpis ověřovatele <i>Date and signature of verifying person</i>