**Žádost o ověření údajů v informačním systému evidence obyvatel**

***Czech Citizenship Register Database (ISEO) information request***

Žádám Velvyslanectví České republiky v Tel Avivu o předběžné ověření osobních údajů vedených o mé osobě v informačním systému evidence obyvatel dle zák. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, za účelem podání žádosti o vystavení cestovního pasu České republiky s biometrickými údaji.

*I hereby consent and authorize the Embassy of the Czech Republic in Tel Aviv to verify my personal information contained in the Civil Register established under the Act No. 133 (Civil Registration and Personal Identification Number Act) for the purpose of application for a Czech passport with biometric features.*

**Jméno a příjmení:**

*Name and surname:*

**Rodné příjmení:**

*Maiden Name:*

**Rodné číslo:**

*Personal Identification Number:*

**Datum narození:**

*Date of birth:*

**Místo narození:**

*Place of birth:*

**Trvalý pobyt v České republice jsem měl/a** ⁪ ano ⁪ ne

*Resided in the Czech Republic:* ⁪ yes ⁪ no

**Trvalé, event. poslední trvalé bydliště v České republice:**

*Most recent place of residence in the Czech Republic:*

**…………………………………………………………………………………………………….**

**Doklad o státním občanství ČR, který bude přiložen k žádosti o cestovní pas:**

**Osvědčení o státním občanství ČR, vystaveno dne .................... (d/m/r) kým ………………………**

**Cestovní pas ČR, platný do ................................. vystavený (kým) ...................................**

**Občanský průkaz, platný do .................................vystavený (kým).....................................................**

*Proof of Czech citizenship which will be submitted with the passport application:*

*Certificate of Czech citizenship, issued on ....................... (dd/mm/yy) by ........................….*

*Czech passport, valid until ............................... issued by .......................................*

*National ID (“občanský průkaz”), valid until............................... issued by................................*

**Tel./fax:**

**E-mail:**

…………………………………… .…………………………………

 **Datum / *Date* Podpis / *Signature***