PROHLÁŠENÍ - STATEMENT

Svým podpisem dávám souhlas, aby Generální konzulát České republiky v Chicagu (dále: úřad) shromažďoval, zpracovával a ukládal mé osobní údaje nebo osobní údaje osoby, za kterou vůči úřadu jednám jako její zákonný zástupce, a to včetně kopií osobních a dalších dokladů, které dokládám k podání žádosti nebo prohlášení v tomto úřadě. Tento souhlas dávám za účelem výkonu konzulárních činností dle § 16 zákona č. 150/2017 Sb., a to do té doby, dokud shromažďování, zpracování nebo u kládání uvedených údajů bude nezbytné pro plnění výše uvedeného účelu. Jsem si vědom/a, že mám právo udělený souhlas kdykoliv odvolat a že odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování osobních údajů vycházející ze souhlasu, který byl dán před jeho odvoláním. Jsem si vědom/a zákonných požadavků na podání a vyřízení žádosti. Souhlasím s tím, aby moje žádost ve stavu, ve kterém ji úřadu předkládám, byla odeslána příslušnému správnímu orgánu k posouzení a k dalšímu zpracování. Jsem připraven/a k žádosti doložit další podpůrné dokumenty či náležitosti, budu-li k tomu správním úřadem vyzván/a.

By signing below, I give my consent for the Consulate General of the Czech Republic in Chicago (hereinafter: the "office") to collect, process, and store my personal data, or the personal data of the person for whom I act as a legal guardian before the office, including copies of personal and other documents that I submit in connection with an application or declaration filed at this office. I give this consent for the purpose of performing consular activities pursuant to Section 16 of Act No. 150/2017 Coll., and for as long as the collection, processing, or storage of the stated data is necessary to fulfill this purpose. I am aware that I have the right to withdraw my consent at any time, and that the withdrawal of consent does not affect the lawfulness of personal data processing based on consent given before its withdrawal. I am aware of the statutory requirements for the submission and processing of the application. I consent to my application, in the condition in which I am submitting it, being forwarded to the competent administrative authority for assessment and further processing. I am prepared to provide any additional supporting documents or requirements in connection with my application should I be requested to do so by the administrative authority.

Jméno/*First name*	**Prostřední/***Middle*	**Příjmení/** *Last name*

Datum narození/ *Date of Birth* *(DAY/MONTH/YEAR)*	**Místo narození, stát/** *Place of Birth, State*

Současné bydliště v USA včetně směrovacího čísla/*Current US residence address including zip code*:

Telefonní číslo/ *Phone Number:*

Email:

Datum/ *Date* *(day/month/year):*

Podpis/*signature:*