

Žiadosť o výpis z registra trestov

Výpis z registra trestov sa vydáva osobe, ktorej sa žiadosť týka!

Kontaktné informácie žiadateľa			
Odoslať na zastupiteľský úrad	<input type="text"/>		
Meno	<input type="text"/>	Priezvisko	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		
Typ telefónneho čísla	<input type="text"/>	Telefónne číslo	<input type="text"/>
Štát	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>	Súpisné a orientačné číslo	<input type="text"/> / <input type="text"/>
PSC	<input type="text"/>	Časť budovy	<input type="text"/>

Žiadateľ a súčasné trvalé bydlisko je totožné s osobou a adresou uvedenou v kontaktných údajoch	<input type="text" value="Nie"/>		
---	----------------------------------	--	--

Údaje o žiadateľovi			
Titul pred menom	<input type="text"/>	Titul za menom	<input type="text"/>
Meno	<input type="text"/>	Priezvisko	<input type="text"/>
Prezývka (ak existuje)	<input type="text"/>	Rodné priezvisko	<input type="text"/>
Dátum narodenia	<input type="text"/>		
Štát narodenia	<input type="text"/>	Okres narodenia	<input type="text"/>
Obec narodenia	<input type="text"/>	Časť obce narodenia	<input type="text"/>
Pohlavie	<input type="text"/>		
Rodné číslo	<input type="text"/>	Označte v prípade, že nemáte pridelené rodné číslo	<input type="text" value="Nie"/>
Identifikátor	<input type="text"/>	Číslo identifikátora	<input type="text"/>
Štátne občianstvo	<input type="text"/>		

Adresa trvalého pobytu			
Štát	<input type="text"/>	Okres	<input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>	PSC	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>	Súpisné a orientačné číslo	<input type="text"/> / <input type="text"/>

Rodičia			
Priezvisko otca	<input type="text"/>	Meno otca	<input type="text"/>
Rodné priezvisko matky	<input type="text"/>	Meno matky	<input type="text"/>
Priezvisko matky	<input type="text"/>		

Žiadam o apostiláciu výpisu z
RT

Nie

Žiadam o konzulárnu
legalizáciu výpisu z RT

Nie

Údaje tretej osoby, ktorej bude odovzdaný výpis z RT

Ochrana osobných údajov

Vyhlasujem, že som sa oboznámil/a s informáciami o ochrane osobných údajov a porozumel/a som im v plnom rozsahu.

V

dňa

.....
Podpis žiadateľa/ky

.....
Totožnosť žiadateľa bola overená (uviesť
číslo OP, CP a pod. a druh dokladu)

.....
Meno, priezvisko, funkcia a podpis
zamestnanca preberajúceho žiadosť

Odtlačok úradnej pečiatky ZÚ