Súhlasím s poskytnutím údajov potrebných na vyžiadanie výpisu z registra trestov fyzickej osoby

|  |  |
| --- | --- |
| meno |  |
| priezvisko |  |
| rodné priezvisko |  |
| pohlavie |  |
| dátum narodenia |  |
| rodné číslo |  |
| miesto narodenia |  |
| okres narodenia |  |
| štát narodenia |  |
| štátne občianstvo |  |
| č. OP alebo pasu |  |

Ak došlo k zmene mena a priezviska:

|  |  |
| --- | --- |
| pôvodné meno |  |
| pôvodné priezvisko |  |

Adresa trvalého pobytu:

|  |  |
| --- | --- |
| ulica |  |
| č. domu |  |
| mesto |  |

Rodičia:

|  |  |
| --- | --- |
| meno otca |  |
| priezvisko otca |  |
| meno matky |  |
| priezvisko matky |  |
| rodné priezvisko matky |  |

|  |
| --- |
|  |
| podpis fyzickej osoby |