

ŽÁDANKA DOLOŽENÍ ČLENSTVÍ PRO POSKYTNUTÍ PRÁVNÍ POMOCI	
OS:	
Číslo ZO:	Název ZO:
Žadatel	
Jméno:	Příjmení:
Datum vydání:	Podpis žadatele ¹⁾ :
Platnost: 6 měsíců	Podpis funkcionáře (razítko):

Pozn. Tuto žádanku žadatel o právní pomoc vyplní a potvrdí od základní organizace před první návštěvou Právní poradny pro členy ČMKOS.

¹⁾ Podpisem žadatel vyjadřuje souhlas se zpracováním uvedených osobních dat.