



evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM  
LIDSKÉ ZDROJE  
A ZAMĚSTNANOST



PODPORUJEME  
VAŠI BUDOUCNOST  
www.esfcr.cz

<b>Regionální poradenské centrum pro zaměstnance</b> <b>ŽÁDANKA O PRÁVNÍ POMOC</b> <b>zaměstnance odborově organizovaného v ČMKOS a ASO</b> <b>/Doložení členství/</b>	
OS :	
Číslo ZO :	Název ZO :
<b>Žadatel</b>	
Jméno :	Příjmení :
Datum vydání:	Podpis žadatele <sup>1)</sup> :
Platnost: <b>6 měsíců</b>	Podpis funkcionáře (razítko):

<sup>1)</sup> Podpisem žadatel vyjadřuje souhlas se zpracováním uvedených osobních dat.