

**ŽÁDANKA DOLOŽENÍ ČLENSTVÍ
PRO POSKYTNUTÍ PRÁVNÍ POMOCI**

OS :

Číslo ZO :

Název ZO :

Žadatel

Jméno :

Příjmení :

Datum vydání:

Podpis žadatele¹⁾:

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.