

**DOKLAD O ČLENSTVÍ VE VOS
PRO POSKYTNUTÍ PORADENSTVÍ U SDRUŽENÍ NÁJEMNÍKŮ ČR**

Vysokoškolský odborový svaz

Číslo ZO:

Název ZO:

Žadatel

Jméno:

Příjmení:

Datum vydání:

Podpis žadatele¹⁾:

Platnost: **6 měsíců**

Podpis funkcionáře (razítko):

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

