



Vysokoškolský odborový svaz

PŘIHLÁŠKA K ČLENSTVÍ V ZÁKLADNÍ ODBOROVÉ ORGANIZACI VYSOKOŠKOLSKÉHO ODBOROVÉHO SVAZU

Jméno	
Příjmení	
Zaměstnavatel	Masarykova univerzita, Žerotínovo nám. 617/9, 601 77 Brno
Pracoviště	Právnická fakulta, Veveří 158/70, 611 80 Brno
ZO VOS	Právnické fakulty MU č. 1422/2

Zavazuji se dodržovat Stanovy VOS a pravidelně hradit členské příspěvky.

Souhlasím, aby VOS a jeho základní organizace za účelem mého členství, zejména vedení členské evidence, uplatňování mých práv a zájmů, zpracovávaly výše uvedené osobní údaje. Svým podpisem potvrzuji, že jsem se seznámil se Stanovami, Finančním řádem VOS.

Datum:

Podpis:

Vyplní výbor ZO

Přijat(a) za člena ZO VOS dne

Podpis předsedy ZO VOS:

Poznámka: Vyplňujte pokud možno elektronicky, vytištěnou přihlášku podepište a odevzdejte ZO VOS