**PŘIHLÁŠKA**

do základny EXOD ........................................................ termín ………………………….

Jméno a příjmení (hůlkovým písmem):

……......................................................................

Rodné číslo (pojištění) ..................................

Číslo OP (pasu) ………………………………………….

Trvalé bydliště: …..........................................................................................................

PSČ ………………………..

Kontakty:

e-mail: ............................................................. tel …………………………………….

Členem ČMOS PŠ - ANO / NE \*

Výbor ZOOS (případně OROS) potvrzuje, že žadatel je

1. členem ČMOS PŠ
2. členem OZPŠaV \*

……………………………………….

razítko odborové organizace

**ÚČASTNÍKOVI POSKYTNE ZAMĚSTNAVATEL PŘÍSPĚVEK Z FKSP ANO/ NE \*** Přesná adresa plátce faktury, IČ a bankovní spojení

...........................................................................................................................

............................................................................................................................

 podpis účastníka

*\*nehodící se škrtněte*