

Žádost o vydání vstupní karty do areálu ÚOCHB AV ČR
pro vstup v rámci vědeckého výzkumu/spolupráce
ID access card application for external research collaborators

Virtuální osobní číslo / Virtual personal number:

Příjmení / Surname:
Jméno / First name:
Datum narození / Date of birth:
Číslo OP nebo pasu / ID Card or Passport Number:
Zaměstnavatel / Employer:
Telefon / Telephone:
Email:
Adresa trv. bydliště / Permanent address:
.....
Požadovaná platnost od / Effective from: do / to:

Oddělení / Department:
Důvod žádosti / Reason:
.....
.....
Podpis vedoucího / Group leader's signature
Podpis ředitele / Director's signature

Souhlasím, aby ÚOCHB AV ČR, v.v.i., zpracoval mnou výše uvedené údaje za účelem vydání vstupní karty, opravňující mne ke vstupu do areálu ÚOCHB AV ČR, Flemingovo nám. 2, Praha 6. Zapůjčenou kartu vrátím v poslední den své návštěvy, nejpozději však v den uvedený výše jako poslední den platnosti, v osobním oddělení ÚOCHB nebo na hlavní recepci ÚOCHB.

I grant ÚOCHB AV ČR permission to process the personal data stated above. The data will be used to issue an access card that will allow me to access the ÚOCHB AV ČR premises on Flemingovo nám. 2, Praha 6. I will return the card to the HR department or to the main reception desk on the last day of my visit, no later than on the day stated above as the last day of the card validity.

Datum / date : Podpis / signature: