

PRISTOPNA IZJAVA

Mat št./ID:

Podpisani

priimek: _____	tel. – v službi: _____
priimek ob rojstvu: _____	doma: _____
ime: _____	mobilni telefon: _____
datum rojstva: <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	kraj rojstva: _____
naslov: _____	spol (obkroži): ženski - Ž moški - M
poštna številka: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	državljanstvo: _____
ime pošte: _____	stopnja izobrazbe: _____
gasilski čin: _____	poklic: _____
	delodajalec: _____
<i>Spodnje podatke se lahko zbira</i>	<i>samo za operativne gasilce:</i>
matična številka: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	vozniško dovoljenje
	- vrsta: _____
	- številka: _____
davčna številka: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	elektronska pošta: _____
datum zdravniškega pregleda: _____	

želim postati član-ica Prostovoljnega gasilskega društva Godovič , v nadaljevanju PGD Godovič in

IZJAVLJAM:

- da prostovoljno pristopam v PGD kot član-ica,
- da se zavežujem spoštovati statut PGD in gasilskih zvez, v katere je PGD vključeno in drugih splošnih aktov PGD ,
- da se zavežujem plačevati članarino,
- da bom pri opravljanju gasilske dejavnosti spoštoval-a vse veljavne predpise, ki urejajo to področje, se udeleževal-a izobraževanj in skrbel-a za ugled gasilske organizacije v državi in nesebično pomagal-a pri izvajanju gasilskih aktivnosti, ki jih bo organiziralo PGD
- da sem seznanjen-a s Kodeksom etike slovenskega prostovoljnega gasilstva

Strinjam se, da PGD uporablja moje osebne podatke v evidenci članstva in za potrebe zvez, v katere je včlanjena ali jih je ustanovila.

(kraj in datum)

(lastnoročni podpis)

UGOTOVITEV:

Upravni odbor PGD Godovič, je na svoji seji dne _____ ugotovil, da prosilec-ka izpolnjuje (ne izpolnjuje) pogoje za sprejem v članstvo in postane član-ica z dnem _____.

Vpiše se v matično knjigo članov oz. v spletno aplikacijo VULKAN pod matično številko _____ oz ID: _____

(žig PGD)

Predsednik:
