



Mat št./ID:

PRISTOPNA IZJAVA

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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	kraj rojstva: _____
naslov: _____	spol (<i>obkroži</i>): ženski - Ž moški - M
poštna številka: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	državljanstvo: _____
ime pošte: _____	stopnja izobrazbe: _____
gasilski čin: _____	poklic: _____
gasilski čin: _____	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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	vozniško dovoljenje
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"/>	- vrsta: _____
datum zdravniškega pregleda: _____	- številka: _____
	elektronska pošta: _____

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

IZJAVLJAM:

- da prostovoljno pristopam v PGD kot član-ica,
- da se zavežem spoštovati statut PGD in gasilskih zvez, v katere je PGD vključeno in drugih splošnih aktov PGD,
- da se zavežem 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
- **da sem seznanjen-a z možnostjo objave in istočasno s podpisom dovoljujem objavo svojih osnovnih osebnih podatkov (ime in priimek, čin, položajna funkcija, specialnosti, opravljeni tečaji) in mojih fotografij (pridobljenih v sklopu gasilskih dejavnosti) v tiskanih in elektronskih medijih v katerih se predstavlja Prostovoljno gasilsko društvo Grabšinski breg in z objavami različnih prispevkov obvešča širšo javnost o svojih aktivnostih ter delovanju.**

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 Grabšinski breg, 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: _____