

**PRISTOPNA IZJAVA**

Mat št./ID: \_\_\_\_\_

Podpisani

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| priimek: _____                 | tel. – v službi: _____                             |
| priimek ob rojstvu: _____      | doma: _____  |
| ime: _____                     | mobilni telefon: _____                             |
| datum rojstva:    □□. □□. □□□□ | kraj rojstva: _____                                |
| naslov: _____                  | spol (obkroži): ženski - <b>Ž</b> moški - <b>M</b> |
| poštna številka: □□□□          | državljanstvo: _____                               |
| ime pošte: _____               | stopnja izobrazbe: _____                           |
| gasilski čin: _____            | poklic: _____                                      |
|                                | delodajalec: _____                                 |

*Spodnje podatke se lahko zbira samo za operativne gasilce:*

|                                    |                          |
|------------------------------------|--------------------------|
| matična številka: □□□□□□□□□□□□□□□□ | vozniško dovoljenje      |
|                                    | - vrsta: _____           |
|                                    | - številka: _____        |
| davčna številka: □□□□□□□□□□        | elektronska pošta: _____ |
| datum zdravniškega pregleda: _____ |                          |

želim postati član-ica Prostovoljnega gasilskega društva \_\_\_\_\_, v nadaljevanju PGD 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 \_\_\_\_\_, 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: \_\_\_\_\_