



PROSTOVOLJNO GASILSKO DRUŠTVO SEŽANA

Bazoviška cesta 13, 6210 Sežana

Tel.: 05 731 07 14, 041 811 934

E-Pošta: pgd.sezana@gmail.com

PRISTOPNA IZJAVA

Mat št./ID:

Podpisani

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

Spodnje podatke se lahko zbira samo za operativne gasilce:

matična številka: _____	vozniško dovoljenje
_____	- vrsta: _____
datum zdr. pregleda: _____	- številka: _____
davčna številka: _____	elektronska pošta: _____

želim postati član-ica Prostovoljnega gasilskega društva Sežana , 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: _____