



PRISTOPNA IZJAVA - mladina

spodaj podpisani

Ime:	Mobilni tel.:
Priimek:	Tel. doma:
Priimek ob rojstvu:	e-pošta:
Datum rojstva:	
Kraj rojstva:	
Spol (izberi):	
Naslov:	
Pošta:	Poštna št.:

Podatki o starših oz. skrbnikih, ki so zakoniti zastopnik mladoletnih oseb:

Ime:	Mobilni tel.:
Priimek:	e-pošta:
Naslov:	
Pošta:	Poštna št.:

želim postati član/-ica Prostovoljnega gasilskega društva Sežana (v nadaljevanju: PGD) in

IZJAVLJAM:

- da prostovoljno pristopam v PGD kot član/-ica ter s tem prevzemam pravice in dolžnosti člana društva, kot je določeno v statutu
- da se zavežem spoštovati statut PGD in gasilskih zvez, v katere je PGD vključeno in drugih splošnih aktov PGD
- da bom pri opravljanju gasilske dejavnosti spoštoval-a vse veljavne predpise, ki urejajo to področje, se udeleževal-a izobraževanj in vaj, skrbel-a za ugled gasilske organizacije v državi in nesebično pomagal-a pri izvajanju gasilskih aktivnosti, ki jih bo organiziralo PGD.

STARŠ OZIROMA ZAKONITI ZASTOPNIK MLADOLETNIKA IZJAVLJAM:

- da sem seznanjen-a z Obvestilom posameznikom po 13. členu Splošne uredbe o varstvu podatkov (GDPR) glede obdelave osebnih podatkov v programu za vodenje evidenc – VULKAN,
- soglašam, da lahko PGD za namen predstavitve društva, njegovih članov in dejavnosti društva zbira, obdeluje in javno objavlja podatke mojega otroka,
- soglašam, da lahko PGD objavi v medijih, socialnih omrežjih in tiskanih publikacijah posnetke mojega otroka na fotografijah ali videoposnetkih iz tekmovanj, prireditev ali drugih dejavnosti v sklopu PGD ter objavi rezultate tekmovanj,

- PGD zgoraj navedene osebne podatke obdeluje in hrani v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov, delovanja društev in gasilsko dejavnost,
- soglašam, da lahko PGD mojega otroka pelje na gasilske aktivnosti, kot so tekmovanja, usposabljanja, vaje, ogleda, druženja, gasilski tabori in druge aktivnosti,
- soglašam, da lahko PGD mojega otroka pelje do najbližjega zdravstvenega doma v primeru medicinske pomoči, ko glede na stanje bolezni oz. poškodbe otroka ni potreben prevoz z reševalnim vozilom,
- izjavljam, da se bo mladoletnik vseh aktivnosti v organizaciji PGD udeleževal na lastno odgovornost,
- strinjam se, da PGD uporablja otrokove osebne podatke v evidenci članstva in za potrebe zvez, v katere je včlanjena ali jih je ustanovila.

Kraj in datum: _____

Lastnoročni ali digitalni
podpis mladoletnika: _____

Lastnoročni ali digitalni
podpis starša oz.
skrbnika: _____

UGOTOVITEV

Upravni odbor PGD Sežana, je na svoji _____ seji, ki je potekala dne _____ ugotovil, da prosilec/-ka _____ pogoje za sprejem v članstvo in postane član/-ica z dnem _____.

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

(žig pgd)

Tajnik PGD Sežana

Predsednik PGD Sežana