# PROSTOVOLJNO GASILSKO DRUŠTVO MAVČIČE
# PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani Mat št./ID

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

| | |
|---|---|
| *Spodnje podatke se lahko zbira* | *samo za operativne gasilce:* |
| matična številka: _____ | vozniško dovoljenje<br>- vrsta:_____<br>- številka:_____ |
| davčna številka: _____ | elektronska pošta:_____ |
| Datum zdravniškega pregleda: _____ | |

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

**IZJAVLJAM:**

— da prostovoljno pristopam v PGD kot član-ica,
— da se zavezujem spoštovati statut PGD in gasilskih zvez, v katere je PGD vključeno in drugih splošnih aktov PGD ,
— da se zavezujem 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**, Društvu dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja društva, pri čemer je dolžno ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1). Dovoljujem tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

*(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:_____*

*Predsednik:*

*(žig PGD)* _____