



Prostovoljno gasilsko društvo Slavina

Slavina 27, 6258 Prestranek; TRR: 10100-0034846275; ID za DDV: 69324425;

Tel.: 040 618 386; E-mail: pgdslavina@gmail.com

PRISTOPNA IZJAVA:

Podpisani:

Ime: _____	tel. doma: _____
Priimek: _____	mobilni telefon: _____
	mobilni telefon skrbnika: _____
Datum rojstva: _____. _____. _____	kraj rojstva: _____
	Spol (obkroži) M Ž
Naslov: _____	državljanstvo: _____
Pošta: _____	emšo: _____
Poštna številka: _____	

želim postati član-ica Prostovoljnega gasilskega društva Slavina, 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
- da dovolim objavo slik in avdio posnetkov posnetih med aktivnostimi PGD Slavina za namene promocije in obveščanja

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)

V primeru, da je oseba mladoletna morajo izjavo podpisati starši ali varuh mladoletne osebe, ki se vpisuje!

Sklep UO PGD Slavina z dne: _____

žig

Poveljnik PGD Slavina: _____