PROSTOVOLJNO GASILSKO DRUŠTVO ŠMARCA

PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani

Priimek:

_____

Priimek ob rojstvu:_____

Ime:

_____

Datum rojstva:

_____

Naslov, pošta in poštna številka:

_____

_____

Vrsta članstva (obkroži):

Redni član Podporni član

Telefon v službi:_____

doma: _____

Mobilni telefon:_____

Kraj rojstva:

_____

Spol *(obkroži)*: ženski - **Ž** moški - **M**

Državljanstvo:_____

Stopnja izobrazbe:_____

Poklic:_____

Matična številka:

⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

Davčna številka: ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

Vozniško dovoljenje

Kategorija:_____

E - pošta:_____

Želim postati član-ica Prostovoljnega gasilskega društva Šmarca in

IZJAVLJAM:

- da prostovoljno pristopam v PGD Šmarca kot član-ica,
- da se zavezujem spoštovati statut PGD Šmarca in druge splošne akte društva,
- 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 in nesebično pomagal-a pri izvajanju gasilskih aktivnosti, ki jih bo organiziralo društvo

Strinjam se, da PGD uporablja moje osebne podatke v evidenci članstva in za potrebe zvez, v katere je včlanjena ali jih je ustanovila.

Podpis:

*Šmarca,*_____

Podpis staršev ali skrbnika, če je oseba mladoletna:

UGOTOVITEV:

Upravni odbor PGD Šmarca, 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.

Predsednik PGD Šmarca:

(žig PGD) _____