



PRISTOPNA IZJAVA

Mat št. / ID

Podpisani-a: *

Ime: _____	Mobilni telefon: _____
Priimek: _____	Telefon doma: _____
Datum rojstva: _____	Telefon v službi: _____
Kraj rojstva: _____	e-pošta: _____
Spol (obkroži): M Ž	
Državljanstvo: _____	Stopnja izobrazbe: _____
Naslov: _____	Poklic: _____
Pošta: _____	Delodajalec: _____

Samo za operativne gasilce:

Matična številka: _____	Gasilski čin: _____
Davčna številka: _____	
Datum zdravniškega pregleda: _____	Vozniško dovoljenje: _____
_____ št. pregleda: _____	

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

IZJAVLJAM

- da prostovoljno pristopam v PGD Turiška vas kot član-ica,
- da se zavežem spoštovati statut PGD Turiška vas in gasilskih zvez, v katere je PGD Turiška vas vključeno in drugih splošnih aktov PGD Turiška vas,
- da se zavežem 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 Turiška vas
- da sem seznanjen-a s Kodeksom etike slovenskega prostovoljnega gasilstva

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

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

* V primeru, da je kandidat mlajši od 18 let, pristopno izjavo izpolni in podpiše starš oziroma zakoniti skrbnik

UGOTOVITEV:

Upravni odbor PGD Turiška vas, 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 PGD Turiška vas:

(žig PGD)
