Prostovoljno gasilsko društvo Krašnja
Krašnja 14
1225 Lukovica

☎ predsednik: 031 519 510
☎ tajnik: 041 836 425
☎ poveljnik: 041 362 968

PRISTOPNA IZJAVA

Mat št./ID:

Podpisani (prosimo, pišite s tiskanimi črkami)

priimek: _____

ime: _____

datum rojstva_____

kraj rojstva: _____

naslov:_____

_____

pošta in poštna št:_____

gasilski čin:_____

Predhodno član drugega PGD:_____

tel. - v službi:_____

- doma: _____

mobilni telefon:_____

spol *(obkroži)*:

- ženski
- moški

državljanstvo:_____

stopnja izobrazbe:_____

poklic:_____

delodajalec:_____

Spodnje podatke se lahko zbira samo za operativne gasilce

matična številka (EMŠO):

└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘

davčna številka: └┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘

datum zdravniškega pregleda: _____

vozniško dovoljenje

- vrsta:_____
- številka:_____

elektronska pošta:

_____

želim postati član/ica Prostovoljnega gasilskega društva Krašnja, v nadaljevanju PGD in

IZJAVLJAM

- da v PGD pristopam kot član/ica prostovoljno,
- da se zavezujem spoštovati statut PGD 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 in čast gasilske organizacije v državi in
- da bom nesebično pomagal-a pri izvajanju gasilskih aktivnosti, ki jih bo organiziralo PGD.

Strinjam se, da PGD uporablja moje osebne podatke v evidenci članstva in za potrebe organizacije PGD.

Kraj, Datum: _____ Podpis kandidata:_____

Podpis staršev ali zakonitega skrbnika*:_____ * samo za mladoletne kandidate

UGOTOVITEV:

Upravni odbor PGD Krašnja, je na svoji seji dne..... ugotovil, da kandidat/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)