



## PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani

priimek: _____	tel. – v službi: _____
priimek ob rojstvu: _____	doma: _____
ime: _____	mobilni telefon: _____
datum rojstva: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	kraj rojstva: _____
naslov: _____	spol ( <i>obkroži</i> ): ženski - <b>Ž</b> moški - <b>M</b>
poštna številka: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	državljanstvo: _____
ime pošte: _____	stopnja izobrazbe: _____
elektronska pošta: _____	poklic: _____
	delodajalec: _____

*Spodnje podatke se lahko zbira samo za operativne gasilce:*

matična številka: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	vozniško dovoljenje
	- vrsta: _____
	- številka: _____
davčna številka: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	gasilski čin: _____
datum zdravniškega pregleda: _____	

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

### IZJAVLJAM:

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

**Soglašam**, da PGD uporablja moje osebne podatke v evidenci članstva.

\_\_\_\_\_  
(kraj in datum)

\_\_\_\_\_  
(lastnoročni podpis prosilca  
oz. zakonitega zastopnika)

### IZPOLNI PGD

Upravni odbor PGD Šmihel, je dne \_\_\_\_\_ odločil, da prosilca-ko SPREJME -NE SPREJME.  
Vpiše se v matično knjigo članov oz. v spletno aplikacijo VULKAN pod matično številko oz.

ID: \_\_\_\_\_

Predsednik: Matjaž Kavšek