PROSTOVOLJNO GASILSKO DRUŠTVO NEMŠKA VAS

P R I S T O P N A I Z J A V A

Mat št./ID: _____

PODPISANI

Ime _____ Mobilni telefon _____

Priimek _____ eMail _____

Priimek ob rojstvu _____ Kraj rojstva _____

Datum rojstva ⌊_⌋⌊_⌋. ⌊_⌋⌊_⌋. ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ Spol (obkroži) ženski moški

Naslov _____ Državljanstvo _____

_____ Stopnja izobrazbe _____

Poštna št. : ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ Poklic _____

Pošta _____ Gasilski čin _____

SPODNJE PODATKE SE LAHKO ZBIRA SAMO ZA OPERATIVNE GASILCE

EMŠO ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ **Vozniško dovoljenje** kategorije: _____

Številka voz. d. _____

Davčna št. : ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ eMail _____

Datum zdravniškega pregleda: _____ Delodajalec _____

želim postati član-ica **Prostovoljnega gasilskega društva Nemška vas,** v nadaljevanju PGD in IZJAVLJAM:

- da prostovoljno pristopam v PGD kot član-ica,
- da se zavezujem spoštovati statut PGD in gasilskih zvez, v katere je PGD vključeno 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 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

Strinjam se, da PGD uporablja in obdeluje moje osebne podatke v skladu z veljavnim zakonom in pravilnikom, ki ureja varstvo osebnih podatkov in uredbo GDPR, ter hrani moje osebne podatke v evidenci članstva za potrebe PGD in za potrebe zvez, v katere je včlanjena ali jih je ustanovila.

(kraj in datum) _____ (lastnoročni podpis) _____

UGOTOVITEV PGD

Upravni odbor PGD Nemška 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 spletno aplikacijo VULKAN pod matično številko oz ID: _____.

Predsednik PGD: _____ (žig PGD)