	~	
	GASILSKO DRUŠTVO	
PRUSTUVUI INU	いみろけ ろんし ひんしろしをし	

## PRISTOPNA IZJAVA

Mat št./ID:
-------------

Pod	pisa	nı

priimek:	tel. – v službi:			
priimek ob rojstvu:	doma:			
ime:	mobilni telefon:			
datum rojstva: L L . L L L L	kraj rojstva:			
	spol <i>(obkroži)</i> : ženski - <b>Ž</b> moški - <b>M</b>			
naslov:	državljanstvo:			
poštna številka: [] [] []	ctoppia izobrazbo:			
ime pošte:	stopnja izobrazbe:			
	poklic:			
gasilski čin:	delodajalec:			
Spodnje podatke se lahko zbira	samo za operativne gasilce:			
matična številka:	vozniško dovoljenje			
	- vrsta:			
	- številka:			
davčna številka:				
	elektronska pošta:			
datum zdravniškega pregleda:				
želim postati član-ica Prostovoljnega gasilsl nadaljevanju PGD in	kega društva, v			
IZJAVLJAM	:			
<ul> <li>aktov PGD ,</li> <li>da se zavezujem plačevati članarino,</li> <li>da bom pri opravljanju gasilske dejavnosti spos</li> </ul>	ilskih zvez, v katere je PGD vključeno in drugih splošnih štoval-a vse veljavne predpise, ki urejajo to področje, se gasilske organizacije v državi in nesebično pomagal-a pri alo PGD			
<ul> <li>da sem seznanjen-a s Kodeksom etike slovenskega prostovoljnega gasilstva</li> </ul>				
<b>Strinjam se</b> , da PGD uporablja moje osebne poda včlanjena ali jih je ustanovila.	atke v evidenci članstva in za potrebe zvez, v katere je			
(kraj in datum)	(lastnoročni podpis)			
<b>UGOTOVITEV:</b> Upravni odbor PGD, je na svoji s (ne izpolnjuje) pogoje za sprejem v članstvo in posta Vpiše se v matično knjigo članov oz. v spletno a ID:	seji dne ugotovil, da prosilec-ka izpolnjuje ane član-ica z dnem aplikacijo VULKAN pod matično številkooz Predsednik:			
(žig Po				