

PGD Gornji Grad  
Attemsov trg 16  
3342 Gornji Grad  
e-naslov: info@pgd-gornjigrad.si  
Spletna stran: http://pgd-gornjigrad.si



## Pristopna izjava

Spodaj podpisani/a \*

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_ Kraj: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_ Pošta: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E- naslov: \_\_\_\_\_

Izobrazba: \_\_\_\_\_

želim postati član/ica Prostovoljnega gasilskega društva Gornji Grad, 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.

**Strinjam se**, da PGD uporablja moje osebne podatke v evidenci članstva in za potrebe zvez, v katere je včlanjena ali jih je ustanovila in objavo slik v medijih (Savinjske novice, Občinsko glasilo občine Gornji Grad, gasilski koledar, spletna stran).

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis kandidata/ke

\_\_\_\_\_

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

----- Izpolni UO PGD Gornji Grad -----

Upravni odbor PGD Gornji Grad je na svoji seji dne \_\_\_\_\_ ugotovil, da prosilec/ka  
IZPOLNJUJE / NE IZPOLNJUJE pogoje za sprejem v članstvo in postane član/ica našega gasilskega  
društva z dnem \_\_\_\_\_.

ID člana/ice (Vulkan): \_\_\_\_\_

Žig

Predsednik :  
Domen Bele

\_\_\_\_\_