

PROSTOVOLJNO GASILSKO DRUŠTVO

naslov:

št. in ime pošte.....

Podpisana/i:

Priimek in ime	Naslov	Št. pošte	Ime pošte	Roditelj (oče, mati, skrbnik, rejnik)

IZJAVLJAM / IZJAVLJAVA

da se sme HČI/ SIN/ POSVOJENEC/ REJENEC/

Priimek in ime	
ID št. člana iz Vulkana	
Rojen	
Naslov	
Št. in ime pošte	
Član PGD od	

ki soglaša z izjavo, vključiti v program usposabljanja za GASILCA PRIPRAVNIKA ter OPERATIVNEGA GASILCA po Temeljnem programu usposabljanja prostovoljnih gasilcev (številka: 604-39/2016-8 – DGZR, datum: 3. 10. 2016).

PGD ali GZ oziroma GPO je zavezano, da za čas usposabljanja za gasilca pripravnika in opravljanje pripravništva kandidata tudi nezgodno zavaruje.

Skladno s Pravili gasilske službe prostovoljnih gasilcev (sprejeta na Plenumu GZS, dne 23. 4. 2016) kandidat v času usposabljanja za gasilca pripravnika ne sme sodelovati na intervencijah. Po zaključenem tečaju za gasilca pripravnika pa lahko prostovoljno sodeluje na intervencijah in sicer pri nalogah, ki niso nevarne za zdravje in življenje. Dela lahko opravlja le pod nadzorom gasilskega vodje.

Z gornjo izjavo soglaša tudi oče, mati, ki ni skrbnik.

Priimek in ime	Naslov	Št. pošte	Ime pošte	(oče, mati)

V/na _____, dne _____

Podpis kandidata

Podpis roditeljev

Priimek in ime

Podpis

Datum:

Poveljnik: