

PROSTOVOLJNO GASILSKO DRUŠTVO **LOKA pri MENGŠU**

**PRISTOPNA IZJAVA**

Mat št./ID:

*Podatki mladega gasilca:*

priimek: \_\_\_\_\_

mobilni telefon (otroka – če ga ima):  
\_\_\_\_\_

ime: \_\_\_\_\_

mobilni telefon (starša oz. skrbnika):  
\_\_\_\_\_

datum rojstva: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

kraj rojstva: \_\_\_\_\_

elektronski naslov:  
\_\_\_\_\_

spol (*obkroži*): ženski - **Ž** moški - **M**

naslov: \_\_\_\_\_

poštna številka: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

ime pošte: \_\_\_\_\_

Želim da moj otrok postane član-ica Prostovoljnega gasilskega društva **LOKA pri MENGŠU** in da sem seznanjen-a s programom dela mladih:

- gasilska dejavnost,
- preventivni programi,
- gasilska tekmovanja,
- prva pomoč,
- taborjenje in letovanje,
- izleti in pohodi,
- ustvarjalne delavnice,
- športne in družabne igre.

Dovoljujem objavo slik ter imena in priimka otroka o udeležbi pri različnih aktivnostih na spletni strani društva ([www.pgd-loka.si](http://www.pgd-loka.si)), občinskem glasilu Mengšan, reviji Gasilec in letnem koledarju.

(*kraj in datum*)

(*podpis starša oz. skrbnika*)