



PROSTOVOLJNO GASILSKO DRUŠTVO KANAL

GRADNIKOVA ULICA 13A, P.P. 55

5213 KANAL

WWW.PGD-KANAL.SI

kanal.pgd@siol.net

**PISNO DOVOLJENJE SKRBNIKOV
ZA VSTOP MLADOLETNE OSEBE V PGD KANAL**

Podpisana/i:

Priimek in ime	Naslov	Pošta	(oče, mati, skrbnik)

DOVOLJUJEVA/M,
da sme

Priimek in ime	
Datum rojstva	
Kraj rojstva	
Naslov	
Pošta	

vstopiti v Prostovoljno gasilsko društvo Kanal in da sodeluje na aktivnostih društva.

Kontakti zakonitega zastopnika:

Priimek in ime	
GSM	

Priimek in ime	
GSM	

Strinjam se, da PGD uporablja osebne podatke otroka v evidenci članstva in za potrebe zvez, v katere je včlanjena ali jih je ustanovila. **Dovoljujem** slikanje in objavo slik mojega otroka v javnih medijih oz. na spletni strani PGD Kanal.

V/na _____, dne _____

Podpis zakonitega zastopnika:

Priimek in ime _____
Podpis _____

Izpolni društvo:

ID št. člana iz Vulkana	
Član PGD	od

(žig PGD)

Dokument sprejel:
