



PROSTOVOLJSKA PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek _____ Roj. podatki _____

Naslov _____

Izobrazba _____

Delo, ki ga opravlja poklicno _____

Področje prostovoljnega dela v programu ZPM Krško _____

Telefon _____ E- mail: _____

Matična št. _____ Davčna št. _____

IZJAVLJAM

- 1) DA ŽELIM POSTATI REDNA ČLANICA / ČLAN, PROSTOVOLJEC / KA ZVEZE PRIJATELJEV MLADINE KRŠKO (ustrezno obkroži)
- 2) DA SPREJEMAM DOLOČILA STATUTA ZPM KRŠKO
- 3) DA SPREJEMAM ETIČNI KODEKS ORGANIZIRANEGA PROSTOVOLJSTVA
- 4) DA BOM DOSLEDNO UPOŠTEVAL / A IN SE RAVNAL / A PO NAVODILIH IN PRAVILIH ZPM KRŠKO
- 5) DA BOM REDNO PLAČEVAL / A ČLANARINO KOT BO DOLOČENA NA / SKUPŠČINI ZPM KRŠKO
- 6) DA BOM S SVOJIM ZNANJEM POMAGAL PRI IZVAJANJU PROGRAMA ZPM KRŠKO
- 7) DA BOM O SVOJEM PROSTOVOLJNEM DELU POROČAL / A PRISTOJNI OSEBI ZPM KRŠKO.

DATUM _____

PODPIS ČLANICE / ČLANA OZ.
PROSTOVOLJCA / PROSTOVOLJKE
ZPM KRŠKO

Pojasnilo:

Članarino plačujejo samo člani.

Podatki iz pristopne izjave se bodo uporabljali izključno za potrebe prostovoljskega dela pri ZPM Krško.