



**DOLNOŚLĄSKI KLUB GOLFOWY**  
ul. Długa 33  
58-100 Świdnica

Nr ewidencyjny:

Data:

## **DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Nazwisko i imię:	.....
Data i miejsce urodzenia:	.....
Adres:	.....
Telefon/ email	.....
Klub macierzysty:	.....

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Dolnośląskiego Klubu Golfowego jako:

- członka zwyczajnego
- członka zwyczajnego jako osoby niepełnoletniej
- członka wspierającego (osoba fizyczna)
- członka honorowego

### **Opłaty za kartę HCP:**

Juniorzy do 18 lat - 50 zł  
Młodzież 19-26 lat - 100 zł  
Dorośli 27-65 lat - 250 zł  
Dorośli powyżej 65 lat - 200 zł

### **Opłata obowiązkowa:**

Składka członkowska Stowarzyszenia DKG - 50 zł.

**Nr rachunku bankowego BGŻ S.A.                    14 2030 0045 1110 0000 0402 5450**

Mój handicap (stopień umiejętności gry w golfa): .....

Stwierdzam, iż znany jest mi regulamin Dolnośląskiego Klubu Golfowego oraz zasady członkostwa w Klubie i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Powyżej załączam niektóre moje dane osobowe oraz wyrażam zgodę na ich gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez Stowarzyszenia Dolnośląski Klub Golfowy w celach statutowych Klubu, w tym także w celach związanych z działalnością i współpracą Klubu z Polskim Związkiem Golfa .

.....  
Własnoręczny podpis

---

Decyzja Zarządu Klubu: .....

Podpisy:

.....  
.....  
.....

Data: .....