Dolnośląski Klub Golfowy

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 - 75 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: .....

Data: ……..

Podpisy:

……

……

……