

# Deklaracja Członkostwa do Stowarzyszenia Opolski Klub Golfowy Akademia Golfa



Nazwisko Imię.....

Data urodzenia.....

Obywatelstwo.....

Adres .....

Kod pocztowy .....

Telefon.....

Mail @.....

- Karta HCP PZG i Składka roczna na Stowarzyszenie OKG osoba dorosła >26 lat
- Karta HCP PZG i Składka roczna na Stowarzyszenie OKG osoba dorosła >18 i < 26 lat
- Karta HCP PZG i Składka roczna na Stowarzyszenie OKG dziecko, junior<18 lat

1. Wpłaty należy wykonywać przelewem na konto Stowarzyszenia

**BANK ING PL 04 1050 1504 1000 0090 3079 0696**

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z działalnością OKG oraz ich przekazania do PZG zgodnie s treścią ustawy z dn. 10.05.2018 o ochronie danych osobowych.

3. Zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem pola golfowego na [www.karolinkagolfpark.pl](http://www.karolinkagolfpark.pl)

Data i Podpis.....

---