Deklaracja Członkostwa do Stowarzyszenia

Karolinka Golf Club

Nazwisko i Imię: _____

Data urodzenia: _____

Obywatelstwo: _____

Adres: _____

Kod pocztowy: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Wybór członkostwa:

□ Karta HCP PZG i składka roczna KGC – osoba dorosła >26 lat

□ Karta HCP PZG i składka roczna KGC – osoba dorosła 18–26 lat

□ Karta HCP PZG i składka roczna KGC – 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 z ustawą z dn. 10.05.2018 o ochronie danych osobowych.

3. Zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem pola golfowego na www.karolinkagolfpark.pl

Data: _____ 2026 r.

Podpis: _____

Wysokość opłaty członkowskiej w roku 2026:

• Dzieci do 18 roku życia – 100 zł

• Młodzież 19–26 lat – 250 zł

• Dorośli 27–65 lat – 400 zł

• Seniorzy +65 lat – 350 zł