



FORMULARZ ZGŁOSZENIA CZŁONKOSTWA PSGS

PSGS-Polskie Stowarzyszenie Golfa Seniorów, zarejestrowane jest w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS 0000413266., NIP 7010417142, REGON: 147156283.

Aktualna siedziba PSGS: **00-697 Warszawa, al. Jerozolimskie 65/79**

(wypełniony formularz należy przesłać na powyższy adres)

PSGS jest członkiem wspierającym Polskiego Związku Golfa (PZG) i działa na terenie całej Polski. Jest też członkiem UoESGA (Union of European Senior Golfers Assotiations). Członkiem PSGS może zostać każdy członek PZG, który w danym roku osiągnął wiek seniora to jest 50 lat (kobiety i mężczyźni).

Podpisanie niniejszego formularza potwierdza spełnienie w/w warunku oraz fakt zapoznania się ze Statutem PSGS dostępnym na stronie www.golfsenior.pl.

DANE OSOBOWE

IMIĘ	
NAZWISKO	
MACIERZYSTY KLUB GOLFOWY	
ADRES DO KORESPONDENCJI	
ADRES E-MAIL	
MOBILNY TELEFON KONTAKTOWY	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów statutowych PSGS. Za prawidłowe przechowywanie i przetwarzanie danych odpowiedzialny jest Zarząd PSGS.

Zobowiązuję się do uiszczenia rocznej składki członkowskiej w wysokości 100,- (sto) złotych na konto: **12 1560 0013 2338 3183 9000 0001** prowadzone przez Getin Noble Bank S.A.

.....
DATA

.....
PODPIS