



FORMULARZ ZGŁOSZENIA CZŁONKOSTWA PSGS

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

adres korespondencyjny PSGS:
ul. Zawia 61; 30-390 Kraków

PSGS jest członkiem wspierającym Polskiego Związku Golfa (PZG) i działa na terenie całej Polski. Jest też członkiem ESGA (European Senior Golf Association). 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. Wyrażam zgodę na powiadamianie mnie za pomocą podanego maila. Za prawidłowe przechowywanie i przetwarzanie danych odpowiedzialny jest Zarząd PSGS.

Zobowiązuję się do uiszczenia rocznej składki członkowskiej w wysokości 100,- (sto) złotych na konto: **05 1240 5282 1111 0010 7180 7787** prowadzone przez Bank Pekao S. A.

Od 1.01.2025r. wysokość składki rocznej wynosi : 200,- PLN

.....
DATA

PODPIS