



**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 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](http://www.golfsenior.pl).

**DANE OSOBOWE**

<b>IMIĘ</b>	
<b>NAZWISKO</b>	
<b>MACIERZYSTY KLUB GOLFOWY</b>	
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI</b>	
<b>ADRES E-MAIL</b>	
<b>MOBILNY TELEFON KONTAKTOWY</b>	

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: **05 1240 5282 1111 0010 7180 7787** prowadzone przez Bank Pekao S. A.  
Od 1.01.2025r. wysokość składki rocznej: 200,- PLN

.....  
DATA

PODPIS