

Přihláška k členství v KLUBU PŘÁTEL OPEN GOLF ACADEMY, z.s.

(dále jen „Klub“)*

Titul: _____

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Ulice, č.p. _____

Město: _____ PSČ: _____

Země: _____

Zákonný zástupce v případě přihlášení osoby mladší 15 let

Jméno a příjmení: _____

Vztah k dítěti (rodič, pěstoun): _____

E-mail: _____

Při první registraci do ČGF přiložte kopii Osvědčení pro hru na hřišti - HCP 54.

Poznámka:

Roční členský příspěvek

dítě do 18 let – 646 Kč

dospělý – 949 Kč

senior – 848 Kč

Způsob úhrady

hotově

převodem na účet č.: 9134244001/5500

(variabilní symbol je rodné číslo)

Doručení registrační karty

osobní převzetí v sídle Klubu

poštou na uvedenou adresu

Souhlasím s tím, že Klub bude zpracovávat moje osobní údaje dle Oznámení o zpracování osobních údajů Klubu:

rodné číslo pro účely evidence ve veřejně nedostupné databázi České golfové federace a klubu

pro marketingové účely (zasílání obchodních sdělení) v rozsahu jméno, příjmení, e-mailová adresa, telefonní číslo

Dne: _____

Podpis žadatele

Podpis zákonného zástupce