



GOLF KLUB  
ZLATI GRIČ

## PRISTOPNA IZJAVA

Članska številka: \_\_\_\_\_

Podpisani: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Pošta in kraj: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Članstvo: A / B

Spol: M / Ž

HCP: \_\_\_\_\_

Kontaktni telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### **ŽELIM POSTATI ČLAN GOLF KLUBA ZLATI GRIČ**

*S podpisom te izjave se obvezujem, da bom spoštoval Statut Golf kluba Zlati grič, Pravila Golf zveze Slovenije in redno plačeval članarino. Statut Golf kluba Zlati grič je na vpogled na sedežu golf kluba in na spletni strani kluba.*

*S podpisom te izjave dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov za vodenje evidence za potrebe kluba. Klub se obvezuje, da osebnih podatkov ne bo posredoval nepooblaščenim osebam ali pravnim subjektom.*

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

### **Pristopno izjavo pošljite na naslov:**

Golf klub ZLATI GRIČ

Škalce 91

3210 Slovenske Konjice

TRR: SI56 6100 0000 6451 526

E-posta: [golfklub@zlati-gric.si](mailto:golfklub@zlati-gric.si), gsm: 051630 444,

[www.golfzlatigric.si](http://www.golfzlatigric.si)