



ZLATI GRIČ

GOLF KLUB

PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani: _____

Naslov: _____

Pošta in kraj: _____

Datum rojstva: _____

Članstvo: A / B Spol: M / Ž HI: _____

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, gsm: 051630 444,

www.golfzlatigric.si