

PŘIHLÁŠKA - DĚTSKÁ AKADEMIE

jméno:	příjmení:	titul:
rodné číslo:		
adresa bydliště:		
PSČ:		
Typ členství:		
mobil:		
e-mail:		

Prohlašuji, že:

budu dodržovat stanovy klubu, provozní řád golfového hřiště, zásady sportovní a golfové etiky, usnesení valné hromady klubu a výboru klubu.

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů v rozsahu jména a příjmení, data narození a adresy bydliště, včetně osobních údajů týkajících se mé výkonnosti jako hráče golfu pro administrativní účely klubu. Tento souhlas poskytuji ve smyslu příslušných ustanovení zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění.

Souhlasím se zasíláním obchodních sdělení týkajících se klubového života, novinek v Golf Resortu Lipiny, připravovaných akcích, slevách a golfových turnajích připravovaných pro členy.

V, dne:

Podpis: