



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

STOWARZYSZENIA MAZURY GOLF & COUNTRY CLUB

11-036 Gietrzwałd , Naterki, ul. Golfowa 20A, NIP 739-379-48-38, REGON 280514130

Nazwisko i imię
Data urodzenia
Adres do korespondencji
Telefon
E-mail zawodnika
E-mail przedstawiciela ustawowego* (rodzica lub opiekuna- dotyczy osób niepełnoletnich)

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia Mazury Golf & Country Club.

- Oświadczam, że znany jest mi Statut Stowarzyszenia MG&CC oraz zapisy Regulaminu korzystania z pola golfowego i obiektów MG&CC i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
 - Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie przez Stowarzyszenia MG&CC podanych wyżej moich danych osobowych w celach statutowych Klubu, w tym także w celach związanych z działalnością i współpracą Klubu z Polskim Związkiem Golfa
 - Wyrażam zgodę na publikowanie mojego wizerunku (zdjęcia i materiały filmowe) w materiałach związanych ze statutową działalnością stowarzyszenia.
 - Mój stopień umiejętności gry w golfa ** :
 - nie posiadam HCP i wnoszę o jego przyznanie
 - posiadam HCP PZG i wnoszę o przeniesienie mnie do Klubu MG&CC
 - posiadam HCP spoza PZG
- ** (niepotrzebne skreślić)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie Stowarzyszenie Mazury Golf & Country Club z siedzibą przy [ul. Golfowej 20A, Naterki, 11-036 Gietrzwałd](#) zarejestrowane w Starostwie Powiatowym w Olsztynie w rejestrze Klubów Sportowych pod. Nr 19/2004
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji celów statutowych Stowarzyszenia MG&CC.
- 3) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych lub podmioty uczestniczące w realizacji celów statutowych Stowarzyszenia
- 4) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
- 5) posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 6) podanie danych osobowych jest dobrowolne

Data 1/..... 2/*.....
 /Podpis kandydata/ /Podpis przedstawiciela ustawowego/

Osoba rekomendująca :.....

 /Podpis osoby rekomendującej/

**Numer rachunku bankowego do wpłaty składki MG&CC i PZG:
 30 1540 1072 2107 5000 4814 0001 BOS SA o/Olsztyn**