



DEKLARACJA  
PRZYSTĄPIENIA DO BYDGOSKIEGO KLUBU GOLFOWEGO

Imię i nazwisko / *First and Last Name*: .....

Pesel: .....

Adres/Address: .....

.....

Telefon/Mobile .....

E-mail: .....

Obecny HCP/ *Current HCP*: .....

*Wyrażam / nie wyrażam zgody/ na prowadzenie mojej karty HCP przez BKG.*

Data zgłoszenia / *Application Date*: .....

Podpis/ *Signature*: .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Data i Podpis/ *Date&Signature*: .....

UCHWAŁA

Zarząd BKG przyjmuje pana/panią .....

z dniem ..... w poczet członków zwyczajnych

BYDGOSKIEGO KLUBU GOLFOWEGO.

Podpisy członków Zarządu .....