



Golf zveza Slovenije
Slovenian Golf Association
Šmartinska 152, P.P. 4002
1000 Ljubljana
Slovenija
Tel. : +386 1 430 32 00
Fax.: +386 1 430 32 01
E mail: golfzveza@golfzveza-slovenije.si

Prijava na usposabljanje

Priimek : _____ Ime: _____

Dat. rojstva : _____

Stalno bivališče

Ulica: _____

Kraj: _____ Pošta : _____

Tel: _____ Fax.: _____

E-mail.: _____

EMŠO : _____

Izjavljam, da sem seznanjen z pogoji iz sprejel naslednji »Pravilnik o Golf licenci GZS, osebnem EGA hendikepu ter obliki in načinu usposabljanja novih golfistov« GZS z dne 22.12.2015.

Prijavil sem se na usposabljanje : Individualno

Organizirano »Slovenija igra golf«

Podpis: _____

V / na : _____, datum _____

PRED PRIČETKOM USPOSABLJANJA JE POTREBNO IZPOLNJENO PRIJAVO POSLATI NA GOLF ZVEZO SLOVENIJE (fax:01 430 3201). V NASPROTENEM PRIMERU IZOBRAŽEVANJA GZS NE BO POTRDILA/UPOŠTEVALA, POSLEDIČNO NE BOMO VPISALI OSEBNIH PODATKOV V BAZO ČLANSTVA GZS, KAR JE POGOJ ZA DODELITEV DOVOLJENJA ZA IGRANJE.

Izjavljamo, da bomo vse osebne podatke kandidatov, ki jih bomo pridobili, hranili v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov in v skladu z Pravilnikom o varstvu osebnih podatkov Golf zveze Slovenije in PGA Slovenije

GZS-OBR3/2016 – Izvajalec/Center : _____