



Deklaracja przystąpienia do Klubu PGA*

Dokument niezbędny do przystąpienia do ubezpieczenia

Dane osobowe:

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

.....
e-mail

.....
data urodzenia

Informujemy, że w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych powinien Pani/Pan zapoznać się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych dostępną na stronie https://klubpga.pl/KLAUZULA_INFORMACYJNA.pdf

Informacje o Klubie oraz regulamin Klubu dostępne są na stronie <https://klubpga.pl/>

.....
Podpis osoby przystępującej do Klubu

* Klub PGA pełni rolę Ubezpieczającego