

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA KURS  
ZARZĄDCA NIERUCHOMOŚCI**

**Proszę wypełnić formularz i przesłać:**  
e-mail [sppon@sppon.pl](mailto:sppon@sppon.pl)

KONTO BANKOWE: mBank 13 1140 2017 0000 4902 1295 8497

**DANE UCZESTNIKA:**

NAZWISKO I IMIĘ: \_\_\_\_\_

TELEFON: _____	e-mail: _____	
IMIONA RODZICÓW _____	PESEL _____	

NUMER LICENCJI ZARZĄDCY (jeśli jest): \_\_\_\_\_

**DANE FIRMY** (w razie braku danych firmy  
proszę podać dane osobowe do faktury):

NAZWA: \_\_\_\_\_

ULICA: \_\_\_\_\_ KOD: \_\_\_\_\_

MIASTO: \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_

Termin	Temat	Koszt udziału
22.09.2017 – 21.10.2017	<b>ZARZĄDCA NIERUCHOMOŚCI</b>	<b>1250 zł brutto</b>

**Warunki rezygnacji: rezygnacja tylko w formie pisemnej**

na 15 dni przed datą rozpoczęcia kursu – zwrot wpłaty w wysokości 100%  
na 8-14 dni przed kursem – zostanie pobrana opłata w wysokości 20%  
na 0-7 dni przed kursem – zostanie pobrana opłata w wysokości 50%

Brak pisemnej rezygnacji i nie wzięcie udziału w kursie, powoduje obciążenie pełnymi kosztami udziału.

Brak wpłaty nie jest jednoznaczny z rezygnacją.

**Koszt wydania duplikatu zaświadczenia wynosi 25 zł brutto.**

„Zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) Stowarzyszenie Pomorskie Pośredników w Obrocie Nieruchomościami z siedzibą w Gdyni, przy ul. I Armii Wojska Polskiego 13/206 (Administrator Danych), informuje że zbierane dane osobowe będą wykorzystane w celu przeprowadzenia kursu oraz w razie wyrażenia odrębnej zgody także w celach marketingowych. Podanie danych jest dobrowolne, w każdej chwili przysługuje Ci prawo wglądu do treści danych, ich poprawiania lub usunięcia.

„**Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Pomorskie Pośredników w Obrocie Nieruchomościami moich danych osobowych w celach przesłania informacji o innych szkoleniach branżowych organizowanych przez Stowarzyszenie.**”

[ ] Tak, wyrażam zgodę      [ ] Nie wyrażam zgody”

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polską Federację Rynku Nieruchomości z siedzibą w Warszawie przy ul. Świętokrzyskiej 36/8, 00-116 Warszawa w celu umieszczenia danych w Rejestrze PFRN ewidencjonującym osoby, które ukończyły kurs z zakresu pośrednictwa w obrocie nieruchomościami i zarządzania nieruchomościami. Jednocześnie potwierdzam, że zostałem poinformowany o przysługujących mi prawach wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych.**

[ ] Tak, wyrażam zgodę      [ ] Nie wyrażam zgody”

**Data i podpis**