

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Zgłaszam chęć wstąpienia do **Stowarzyszenia Pomorskiego Pośredników w Obrocie Nieruchomościami (SPPON)** i proszę o przyjęcie mnie w poczet Członków.

Jednocześnie oświadczam, że po przyjęciu mnie w poczet Członków SPPON zobowiązuję się stosować do przepisów Statutu i uchwał SPPON oraz Kodeksu Etyki i Standardów Zawodowych Polskiej Federacji Rynku Nieruchomości (PFRN).

Po otrzymaniu decyzji o przyjęciu w poczet Członków, zobowiązuje się wpłacić na konto Stowarzyszenia wpisowe w kwocie:

- 0 zł***
- 250 zł***
- 500 zł***

oraz opłacać będę składki członkowskie w wysokości **90,00 zł** do 10-tego dnia każdego miesiąca.

***zaznaczyć właściwą kwotę:**

- 0,00 zł - osoby, które ukończyły kurs *Pośrednik w Obrocie Nieruchomościami/Zarządca Nieruchomości* organizowane przez SPPON i uzyskały licencję pośrednika/zarządcy PFRN,
- 250,00 zł - osoby posiadające licencję zawodową pośrednika/zarządcy/rzeczoznawcy nadawaną na podstawie poprzednich przepisów prawnych oraz osoby, które uzyskały licencję Pośrednika/Zarządcy Nieruchomości PFRN,
- 500,00 zł - osoby, które nie posiadają licencji zawodowej.

Wypowiedzenia członkostwa można dokonać w dowolnym momencie ze skutkiem skreślenia z listy członków na koniec miesiąca kalendarzowego, w którym pisemne wypowiedzenie wpłynęło do biura SPPON, pod warunkiem uregulowanych płatności w składkach członkowskich.

Zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016.922 ze zm.) niniejszym wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i ujawnienie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Pomorskie Pośredników w Obrocie Nieruchomościami (Administrator Danych). Zbierane dane osobowe będą wykorzystane w celach statutowych SPPON oraz w celach marketingowych SPPON, a także w celach marketingowych podmiotów trzecich w związku z prowadzoną przez SPPON działalnością. Dane osobowe będą udostępniane Polskiej Federacji Rynku Nieruchomości z siedzibą w Warszawie, Konfederacji Pracodawców Polskich z siedzibą w Warszawie oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Podanie danych jest dobrowolne, w każdej chwili przysługuje wnioskodawcy prawo wglądu do treści swoich danych, ich poprawiania lub usunięcia.

Gdynia, dnia

.....
czytelny podpis

Nazwisko i imię	
Data i miejsce urodzenia	
Numer licencji	
Pełna nazwa firmy Adres siedziby Nr telefonu Adres strony www E-mail	
Forma prawna firmy	
Status w firmie	właściciel, współwłaściciel, pracownik
Nazwiska i imiona wspólników, współwłaścicieli	
Adresy oddziałów lub filii firmy	
Od kiedy firma prowadzi działalność? Ile osób zatrudnia?	

ZAŁĄCZNIKI:

- Kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub wyciągu z rejestru sądowego
- Kopia licencji zawodowej
- Kopia ubezpieczenia OC