

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA KURS  
POŚREDNIKA W OBROCIE NIERUCHOMOŚCIAMI / ZARZĄDCY NIERUCHOMOŚCI**

**Świętokrzyskie Stowarzyszenie Pośredników  
w Obrocie Nieruchomościami  
ul. Wesoła 27 lok. 13, 25 – 353 Kielce**

Proszę wypełnić formularz i przesłać go na e-mail: [sekretariat@swietokrzyscyposrednicy.pl](mailto:sekretariat@swietokrzyscyposrednicy.pl)

**DANE UCZESTNIKA:**

NAZWISKO I IMIĘ: \_\_\_\_\_  
TELEFON: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
IMIONA RODZICÓW \_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_  
NUMER LICENCJI \* ZARZĄDCY/POŚREDNIKA: \_\_\_\_\_

**DANE FIRMY:**

NAZWA: \_\_\_\_\_  
ULICA: \_\_\_\_\_ KOD: \_\_\_\_\_  
MIASTO: \_\_\_\_\_  
NIP: \_\_\_\_\_

( w przypadku gdy dane do wystawienia faktury są inne niż powyżej, prosimy o załączenie danych potrzebnych do wystawienia faktury)

Termin	Temat	Ilość osób	Koszt udziału
	KURS* <b>POŚREDNIK W OBROCIE NIERUCHOMOŚCIAMI / ZARZĄDCA NIERUCHOMOŚCI</b>		<b>1100,00 złotych</b>

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

na 0 - 10 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.) Świętokrzyskie Stowarzyszenie Pośredników w Obrocie Nieruchomościami z siedzibą w Kielcach ul. Wesoła 27 lok. 13 (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 Świętokrzyskie Stowarzyszenie 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. Grzybowskiej 45, 00-844 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**

\* zaznacz właściwą opcję