

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W  
XV EDYCJI  
KURSU NA POŚREDNIKA W OBROcie NIERUCHOMOŚCIAMI**

**Proszę wypełnić formularz i przesłać go wraz z kopią wpłaty na e-mail [zspon@zspon.pl](mailto:zspon@zspon.pl)**

**KONTO BANKOWE: 43203000451110000004075950  
tytuł przelewu: „Imię i nazwisko – za szkolenie”**

**DANE UCZESTNIKA:**

NAZWISKO I IMIĘ: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

IMIONA RODZICÓW \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_

ADRES  
ZAMIESZKANIA \_\_\_\_\_

KOD  
MIEJSCOWOŚĆ \_\_\_\_\_

NUMER LICENCJI ZARZĄDCY: \_\_\_\_\_

**DANE DO FAKTURY:**

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

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

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

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

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

Temat	Koszt udziału
<b>KURS POŚREDNIK W OBROcie NIERUCHOMOŚCIAMI</b>	1100 zł + 23% VAT = 1353 zł

***O możliwości przystąpienia do egzaminu kończącego Kurs i uprawniającego do uzyskania Licencji Pośrednika w obrocie nieruchomości PFRN, decyduje udział w minimum 80% zajęć dydaktycznych.***

**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.

„Zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) Zachodniopomorskie Stowarzyszenie Pośredników Obrotu Nieruchomościami z siedzibą w Szczecinie przy ul. Garncarskiej 5/U7 (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 Zachodniopomorskie Stowarzyszenie Pośredników Obrotu 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 przez Zachodniopomorskie Stowarzyszenie Pośredników Obrotu Nieruchomościami moich danych osobowych w celach prowadzonych ew. rekrutacji dot. zatrudnienia przez Członków Stowarzyszenia, właścicieli biur nieruchomości.**”

**Tak, wyrażam zgodę**       **Nie wyrażam zgody”**

**Data i podpis**