

**ZGŁOSZENIE  
NA KURS POŚREDNIK W OBROTCIE NIERUCHOMOŚCIAMI**



**DANE UCZESTNIKA**

Nazwisko i imię \_\_\_\_\_

Imiona rodziców \_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_

Nr telefonu \_\_\_\_\_ adres e-mail \_\_\_\_\_

**DANE ODBIORCY FAKTURY**

Nazwa \_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Deklaruję wpłatę ceny kursu w kwocie **1.200,- zł**:

jednorazowo

w ratach

Warunkiem przyjęcia zgłoszenia na kurs jest wpłata kwoty zaliczki w wysokości **150,-zł** oraz dołączenie do formularza potwierdzenia wpłaty.

Wpłat należy dokonywać przelewem na podany rachunek bankowy:

Warmińsko-Mazurskie Stowarzyszenie Pośredników w Obrocie Nieruchomościami, 10-532 Olsztyn, ul. Plac Konsulatu Polskiego 1 - Bank BOŚ S.A **30 1540 1072 2001 5010 4580 0001**

*Zgodnie z przepisami Ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) Warmińsko-Mazurskie Stowarzyszenie Pośredników w Obrocie Nieruchomościami z siedzibą w Olsztynie przy ul. Kościuszki 13 informuje, że jest Administratorem danych osobowych, a zbierane dane osobowe będą wykorzystane w celu rekrutacji i przeprowadzenia Kursu Pośrednik w Obrocie Nieruchomościami oraz w razie wyrażenia odrębnej zgody także w celach informacyjnych i marketingowych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, natomiast odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestniczenia w Kursie. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wglądu do treści danych, ich poprawiania oraz usunięcia.*

**„Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Warmińsko-Mazurskie Stowarzyszenie Pośredników w Obrocie Nieruchomościami moich danych osobowych w celach rekrutacji i przeprowadzenia Kursu Pośrednik w Obrocie Nieruchomościami”.**

[ ] Tak, wyrażam zgodę      [ ] Nie wyrażam zgody

**„Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Warmińsko-Mazurskie Stowarzyszenie Pośredników w Obrocie Nieruchomościami moich danych osobowych w celu przesyłania informacji o kursach i szkoleniach branżowych organizowanych przez Stowarzyszenie”.**

[ ] Tak, wyrażam zgodę      [ ] Nie wyrażam zgody

Data .....

Czytelny podpis uczestnika .....