

**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 **1.600,- 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, Plac Konsulatu Polskiego 1 - Bank BOŚ S.A **30 1540 1072 2001 5010 4580 0001**

Zgodnie z przepisami Ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, 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