

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

KURS SPECJALISTYCZNY zarządzania najmem lokali mieszkalnych

Proszę wypełnić formularz i przesłać emailem lub faxem wraz z dowodem wpłaty do:
SPON Pomorza i Kujaw, 85-104 Bydgoszcz, ul. Batorego 2, tel./fax: (52) 321-09-75, e-mail: biuro@sponpk.kip.pl
Konto: Bank Spółdzielczy w Bydgoszczy nr 39 8142 0007 0000 3753 2000 0003

DANE UCZESTNIKA:

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

DANE FIRMY:

NAZWA: _____
ULICA: _____ KOD: _____
MIASTO: _____
NIP: (gdy dane są inne niż dane uczestnika prosimy o podanie właściwych danych do rachunku): _____

Miejsce zajęć: Bydgoszcz

Płatność:

- jednorazowa - **850zł**
- płatne w 2 ratach = 2 x **450zł**
- opłata egzaminacyjna - **100zł** (tylko dla osób posiadających licencję PFRN, chcących uzyskać tytuł specjalisty)

Ceny zawierają 23% podatek VAT

Koszt egzaminu w drugim (innym – poza kursem) terminie lub poprawkowego 150 zł.

* zaznacz właściwą opcję / niepotrzebne skreślić

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 30%

na 0-7 dni przed kursem – zostanie pobrana opłata w wysokości 60%

Brak pisemnej rezygnacji i nie wzięcie udziału w kursie, powoduje obciążenie pełnymi kosztami. Brak wpłaty nie oznacza rezygnacji z kursu.

Tak, akceptuję.

„Zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) SPON Pomorza i Kujaw z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Batorego 2 (Administrator Danych), informuje że zbierane dane osobowe będą wykorzystane w celu przeprowadzenia kursu oraz 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 SPON Pomorza i Kujaw moich danych osobowych i oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługujących mi prawach wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych. Jednocześnie wyrażam zgodę na przesłanie faktury (rachunku) na podany powyżej adres e-mail.

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”

Tak, oświadczam, że akceptuję zasady organizacji kursu:,

data

podpis