



**Polskie
Stowarzyszenie
Zarządców
Nieruchomości
w Warszawie**

Formularz zgłoszenia na szkolenie

"Wspólnota mieszkaniowa w pigułce – podstawowe wiadomości dla członków zarządów i administratorów",

29 stycznia 2020 r. godz. 15.00 - 20.00

Koszt szkolenia: 250,00 zł

dla członków PFRN: 200,00 zł

Proszę wypełnić formularz i przesłać go wraz z kopią wpłaty na

e-mail: biuro@polski-zaradca.pl

Konto Bankowe: 52 1090 1043 0000 0001 1953 7380

DANE UCZESTNIKA:

Nazwisko i Imię

Telefon.....e-mail.....

Członek stowarzyszenia

DANE DO FAKTURY:

Nazwa.....NIP.....

Ulica.....

Kod.....Miasto.....

Warunki rezygnacji: rezygnacja tylko w formie pisemnej

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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu Zgłoszenia przez PSZN z siedzibą w Warszawie przy ul. Grzybowskiej 45, 00 – 844 Warszawa w celu przeprowadzenia kursu.

Informujemy, że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest PSZN z siedzibą w Warszawie. Możesz się z nami skontaktować listownie pod adresem ul. Grzybowska 45, 00–844 Warszawa, przez maila: biuro@polski-zaradca.pl, telefonicznie 662-494-516.
2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia kursu.
3. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest Twoja zgoda na przetwarzanie danych osobowych. Podanie przez Ciebie danych jest dobrowolne, ale jest warunkiem uczestniczenia w kursie.
4. Twoje dane będą przetwarzane na czas prowadzenia kursu lub do czasu cofnięcia, a po tym czasie mogą być przetwarzane przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń.
5. Masz prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia swoich danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Masz prawo do cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez PSZN w Warszawie moich danych osobowych w celach przesłania informacji o innych szkoleniach branżowych organizowanych przez Stowarzyszenie”.

Tak, wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody”

Data i podpis