

**STOWARZYSZENIE RZECZOZNAWCÓW**

**MAJĄTKOWYCH ‘POLONIA’**

04-081 Warszawa, ul. Czapelska 38, tel. (022) 331-76-33,

 fax (022) 331-76-29

e-mail: srm-polonia@srm-polonia.com

**Szkolenie: „Zarządzanie usługami finansowymi”**

1. Nazwisko i imiona: ............................................................................................................
2. Adres zameldowania lub korespondencyjny: ul. ....................................................................

Kod pocztowy ......................................... Miejscowość .................................................

Województwo ........................................

1. Telefon komórkowy ...................................................
2. e – mail (drukowanymi) ......................................................................................................
3. Dane do faktury: ……………………………………………………………….………...

……………………………………………………………………………………………

1. Numer uprawnień (rzeczoznawcy), licencji pośrednika: …………………………………
2. O możliwości odbycia kursu dowiedziałem/am się z:

 **- ogłoszenia prasowego** □ - **oferty otrzymanej pocztą lub e-mailem** □ - **polecenia** □

 - **Internetu** □ - **innych źródeł (jakich**)………..............................………………

 Numer konta do wpłaty za szkolenie:

 Stowarzyszenie Rzeczoznawców Majątkowych "POLONIA"

Nr rachunku: 11 1020 1127 0000 1402 0083 6429

Mając na uwadze Ustawę z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 póz. 883) wyrażam zgodę na przechowywanie
 i przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do celów Stowarzyszenia Rzeczoznawców Majątkowych „POLONIA”.

 ………………………………………

 data i podpis