



## Smardzewice/k Tomaszowa Mazowieckiego 2010

Podwójna Sesja „Powszechna Akademia Nieruchomości, PTEiDRN

[www.profesjonalista.net](http://www.profesjonalista.net) Smardzewice 23 - 24 października 2010 roku

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WRAZ Z DOWODEM WPLATY wysłać FAKSEM NA NUMER**

**042 636 40 20**

Opłata obejmuje dwie sesje szkoleniowe 23 i 24 października 2010 (sobota, niedziela) oraz bankiet. Opłata nie obejmuje zakwaterowania. Osoba towarzysząca na bankiet 200 zł.

Koszt uczestnictwa	490 zł za osobę
Członkowie PTEiDRN* z opłaconymi składkami	360 zł za osobę
<p>Prosimy o dokonanie płatności wyłącznie przelewem na konto PTEiDRN - BZ WBK 32 1090 2851 0000 0001 0504 1029 z dopiskiem „PAN Smardzewice”, a następnie formularz zgłoszeniowy wraz z dowodem przelewu wysłać faksem na numer:</p> <p><b>0 42 636-40-20</b> lub mailem na adres <a href="mailto:pteidr@cbn.pl">pteidr@cbn.pl</a>, telefon: <b>501 213 604</b></p>	

\* Członkowie PTEiDRN bez opłaconych składek ponoszą opłatę za szkolenie jak pozostali uczestnicy. Wystanie formularza bez dokonania opłaty we właściwej wysokości nie daje prawa do uczestnictwa w szkoleniu.

### DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA

Imię i nazwisko	
Firma / instytucja	
Adres ulica	
Kod pocztowy - Miejscowość	
Telefon	
Faks	
E - mail *	
Członek PTEiDRN	
Daty wcześniejszych szkoleń PTEiDRN	
Mój rozmiar (S,M,L,XL,XXL,XXXL) dla potrzeb ewentualnych gadżetów	

- Wyrażam zgodę na przesyłanie pocztą elektroniczną na podany adres informacji o imprezach PTEiDRN.

### DANE DO wystawienia rachunku \*

Firma / instytucja	
Adres ul.	
Kod pocztowy - Miejscowość	
NIP	

\* Akceptuję warunki uczestnictwa i upoważniam PTEiDRN do wystawienia rachunku bez mojego podpisu.

Po dokonaniu wpłaty rezygnacja ze szkolenia możliwa jest tylko po wystaniu pisemnego oświadczenia na adres PTEiDRN. Do 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia organizator zwraca opłatę po potrąceniu kosztów w wysokości 50%, po tym terminie zwrotu opłaty nie przewiduje się. **ILOŚĆ MIEJSC OGRANICZONA! Po przekroczeniu limitu miejsc zastrzegamy możliwość odmowy przyjęcia zgłoszenia. W takim przypadku dokonamy zwrotu opłaty w pełnej wysokości.**

Oświadczenie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PTEiDRN w związku z procedurą organizacji szkoleń. Wiem, że udostępnienie danych ma charakter dobrowolny, oświadczam, że znam swoje prawa (zgodnie z Ust. z dn. 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.).

Pieczęć firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej: