

Powszechne Towarzystwo Ekspertów i Doradców Rynku Nieruchomości

adres korespondencyjny 90- 418 Łódź Al. Kościuszki 3

**Kurs Licencyjny** pośrednik / zarządca / łączony \*Warszawa

|  |  |
| --- | --- |
| **Koszt uczestnictwa - Pośrednik**\* | **850 zł** za osobę |
| **Koszt uczestnictwa - Zarządca**\* | **850 zł** za osobę |
| **Koszt uczestnictwa - kurs łączony** **Pośrednik i Zarządca** \* | **1 250 zł** za osobę |
| Prosimy o dokonanie płatności przelewem na konto PTEiDRN –BZ WBK **32 1090 2851 0000 0001 0504 1029** z dopiskiem „Kurs licencyjny pośrednik/zarządca/łączony”, zgłoszenie z dowodem wpłaty wysłać e**-**mailembiuro@profesjonalista.net **lub** fax numer **42 636 40 20** Informacje tel: 501 213 604 |

**DANE UCZESTNIKA KURSU**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Firma / instytucja |  |
| Adres ulica |  |
| Kod pocztowy - Miejscowość |  |
| Telefon |  |
| Faks |  |
| E - mail \* |  |

* *Wyrażam zgodę na przesyłanie pocztą elektroniczną na podany adres informacji z PTEiDRN.*

**DANE do wystawienia rachunku \***

|  |  |
| --- | --- |
| Firma / instytucja |  |
| Adres ul.  |  |
| Kod pocztowy – Miejscowość |  |
| NIP |  |

*Akceptuję warunki uczestnictwa w kursie zawarte na stronie* [*www.profesjonalista.net*](http://www.profesjonalista.net) *Upoważniam PTEiDRN do wystawienia rachunku bez mojego podpisu. 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.) Po ukończeniu kursu uczestnik otrzymuję zaświadczenie.*

|  |
| --- |
| Czytelny podpis osoby upoważnionej oraz w przypadku firmy pieczęć:  |