**XI Krajowa Konferencja Rynku Nieruchomości PTEiDRN Łódź 20 stycznia 2017 **

*Informacja o konferencji telefon 510 069 316*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA BEZPŁATNEGO UCZESTNICTWA W KONFERENCJI**

wysłać e**-**mailem na adres [biuro@profesjonalista.net](mailto:biuro@profesjonalista.net) **lub** FAKSEM na numer **42 636 40 20**

dane uczestnika szkolenia

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Firma / instytucja |  |
| Adres ulica |  |
| Kod pocztowy - Miejscowość |  |
| Telefon |  |
| E - mail \* |  |
| Członek PTEiDRN (tak, nie) |  |
| Numer i rodzaj posiadanych licencji, uprawnień zawodowych wymień jakie licencje, uprawnienia lub nie posiadam. |  |

*\*Wyrażam zgodę na przesyłanie pocztą elektroniczną na podany adres informacji o imprezach PTEiDRN i F PPRN.*

**ILOŚĆ MIEJSC OGRANICZONA! Zastrzegamy możliwość odmowy przyjęcia zgłoszenia!**

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Formularz odpłatnego uczestnictwa w wieczornej imprezie towarzyszącej - Regae Estates Club 2017** 20 stycznia 2017 roku Klub 77 Łódź Piotrkowska 77 godzina 19 00 *(wypełniają tylko osoby zainteresowane).*

**Impreza odpłatna w kwocie 160 złotych** od osoby, wyłącznie przelewem na konto Powszechne Towarzystwo Ekspertów i Doradców Rynku Nieruchomości PTEiDRN (00-503 Warszawa ul. Żurawia 6/12 lok. 307 – **BZ WBK 32 1090 2851 0000 0001 0504 *1029*** *z dopiskiem* „Sesja Łódź” Brak wpłaty oznacza brak zgłoszenia na imprezę. Zastrzegamy prawo odmowy przyjęcia zgłoszenia na imprezę wieczorną z powodu braku miejsc. Skan dowodu wpłaty wysłać razem ze zgłoszeniem na Konferencję.

dane do wystawienia faktury za dokonaną wpłatę \*

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

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

Po dokonaniu wpłaty rezygnacja z udziału w imprezie towarzyszącej **Regae Estates Club 2017** możliwa po wysłaniu oświadczenia na adres mailowy PTEiDRN. Do 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia organizator zwraca opłatę po potrąceniu kosztów w wysokości 50%, po tym terminie zwrotu opłaty nie przewiduje się.

*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: |