



**Zakopane 2017**  
**Podwójna Sesja Powszechnej Akademii Nieruchomości PTEiDRN**  
**26-27 maj 2017**



Opłata obejmuje 26-27.05.2017 r. (piątek, sobota), 2 obiady, dwie sesje szkoleniowe, materiały szkoleniowe, uroczysta kolacja 26.05.2017r. Opłata nie obejmuje zakwaterowania. (Osoba towarzysząca na kolacji + 150 zł)

Koszt uczestnictwa	390 zł za osobę
Członkowie PTEiDRN* z opłaconymi składkami	290 zł za osobę
Osoba towarzysząca na kolacji	150 zł za osobę
Prosimy o dokonanie płatności wyłącznie przelewem na konto PTEiDRN - <b>BZ WBK 32 1090 2851 0000 0001 0504 1029</b> z dopiskiem „SESJA maj 2017”, formularz zgłoszeniowy z dowodem wpłaty wysłać e-mailem <a href="mailto:biuro@profesjonalista.net">biuro@profesjonalista.net</a> lub FAKSEM na numer 42 636 40 20. Informacje telefon: 510 069 316	

\* Członkowie PTEiDRN bez opłaconych składek ponoszą opłatę za szkolenie jak pozostali uczestnicy. Wysłanie 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	
Numer i rodzaj licencji, uprawnień zawodowych	
Daty wcześniejszych szkoleń PTEiDRN	

- 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 wysłaniu 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: