|  |  |
| --- | --- |
| Opis: ssrm | **ŚWIĘTOKRZYSKIE STOWARZYSZENIE RZECZOZNAWCÓW MAJĄTKOWYCH W KIELCACH** **25-363 Kielce, ul. Wesoła 51 p. 502 tel. (41) 342-84-97**Opis: PFVA  |

***członek***

**POLSKIEJ FEDERACJI STOWARZYSZEŃ RZECZOZNAWCÓW MAJATKOWYCH**

Kielce, dnia 12 listopada 2019 r.

**Z A P R O S Z E N I E**

Zarząd Świętokrzyskiego Stowarzyszenia Rzeczoznawców Majątkowych w Kielcach serdecznie zaprasza na szkolenie warsztatowe, które odbędzie się w dniach 6 ÷ 7 grudnia 2019r. w Hotelu Ameliówka w Mąchocicach Kapitulnych.

**Tematyka szkolenia:**

1. **Ocena operatów szacunkowych przez KO w trybie art. 157 ugn - dr inż. Jan Konowalczuk**

Granice ingerencji KO w warsztat rzeczoznawcy w zakresie wiadomości specjalnych z podziałem na podstawę wyceny, analizy rynku i metody pomiaru.

Skutki formalne i metodyczne wejścia w życie Standardu zawodowego rzeczoznawców majątkowych „Wycena nieruchomości przy zastosowaniu podejścia porównawczego”.

1. **Wycena lasów i gruntów leśnych – dr inż. leśnik Robert Zygmunt**

- Prezentacja zmodyfikowanej metody wyceny gruntów leśnych

- Prezentacja uproszczonych metod wyceny drzewostanów

- Podejście porównawcze w wycenie nieruchomości leśnych

## Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Inwestycji i Rozwoju z dnia 25 kwietnia 2018 r. w sprawie stałego doskonalenia kwalifikacji zawodowych przez rzeczoznawców majątkowych(Dz.U. z 2018r. poz. 811) uczestniczy szkolenia otrzymają zaświadczenia o odbytym szkoleniu w wymiarze 15 godzin edukacyjnych (5,5 punktu za ukończenie warsztatów oraz 2 punkty za szkolenie organizowane przez organizacje zawodowe).

**Miejsce szkolenia** – **Hotel Ameliówka, Mąchocice Kapitulne,** ul. Bohdana Kosińskiego 2, 26-001 Masłów, (http://www.ameliowka.pl).

**Koszt uczestnictwa w szkoleniu:**

– **470,00zł.** dla członków Świętokrzyskiego Stowarzyszenia Rzeczoznawców Majątkowych w Kielcach

– **550,00zł.** dla pozostałych uczestników

**Koszt uczestnictwa obejmuje:**

– udział w szkoleniu w dniach 6 ÷ 7 grudnia 2019r,

– materiały szkoleniowe,

– obiady w dniach 6 ÷ 7 grudnia 2019r,

– uroczystą kolację w dniu 6 grudnia 2019r.

**Nocleg:**

– nocleg ze śniadaniem na hasło szkolenie dla rzeczoznawców w cenie 84 zł pokój dwuosobowy oraz 129 zł za pokój jednoosobowy (rezerwacja indywidualna najpóźniej do dnia 29 listopada 2019r.)

**Termin zgłoszenia udziału i dokonania wpłaty** – w nieprzekraczalnym terminie do dnia: **29 listopada 2019r.** (Karta zgłoszenia w załączeniu), e-mail: biuro.srm@neostrada.pl lub listownie na adres ŚSRM; 25-363 Kielce, ul. Wesoła 51, p. 502, (tel. 41-342 84 97).

***Wpis na listę uczestników szkolenia nastąpi wyłącznie po dokonaniu wpłaty!***

Rezygnacja ze szkolenia wymaga formy pisemnej, przesłanej do dnia 29 listopada br. na adres mailowy: biuro.srm@neostrada.pl.

Brak pisemnej rezygnacji i niewzięcie udziału w szkoleniu powoduje obciążenie pełnymi kosztami uczestnictwa w szkoleniu.

***Ilość miejsc ograniczona!***

W imieniu Zarządu ŚSRM

Łukasz Łowisz

**W załączeniu:** RAMOWY PROGRAM SZKOLENIA i KARTA ZGŁOSZENIA

Klauzula informacyjna dla uczestnika szkolenia

Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie Świętokrzyskie Stowarzyszenie Rzeczoznawców Majątkowych z siedzibą w Kielcach 25-363 Kielce, ul. Wesoła 51, pok. 502, skrzydło B, p. V. Wszelkie pytania dotyczące przetwarzania Pani/a danych osobowych („dane”) należ kierować na adres biuro@srm@neostrada.pl lub na podany powyżej adres poczty tradycyjnej.

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celach związanych z organizacją i realizacją szkoleń, a także w celu wydania dokumentów poświadczających odbycie szkolenia orazw celach księgowych. 6 ust. 1 pkt. a, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1), zwanego dalej rozporządzeniem.

Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą poddawane profilowaniu.

Administrator w celu organizacji i realizacji szkolenia, wydania zaświadczenia, prowadzenia dokumentacji szkoleniowej oraz w celach archiwizacyjnych przetwarza następujące Pani/Pana dane: imię/imiona, nazwisko, adres, telefon kontaktowy, e-mail, nr uprawnień, dane do rachunku Podanie powyższych danych jest wymagane przy rejestracji na szkolenie

Odbiorcą Pana/Pani danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych oraz podmioty, którym Administrator zleca wykonywanie czynności, z którymi wiąże konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające).

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 lat od daty przeprowadzenia szkolenia, liczone od dnia 1 stycznia roku następnego od dnia przeprowadzenia szkolenia

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
Ponadto ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wpisania na listę uczestników szkolenia, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie wykluczenie z udziału w szkoleniu.

 **R A M O W Y P R O G R A M S Z K O L E N I A**

|  |  |
| --- | --- |
| **Od ÷ Do** | **Program szczegółowy** |
| **6.12.2019r. (piątek)** |
| **930 ÷ 1000** | **Rejestracja uczestników, kawa, herbata** |
| 1000 | Otwarcie szkolenia |
| **1000÷ 1130** | **Zajęcia szkoleniowe** |
| 1130**÷**  1145 | Przerwa na kawę, herbatę |
| **1145÷ 1315** | **Zajęcia szkoleniowe**  |
| 1315**÷**  1415 | Obiad |
| **1415÷ 1545** | **Zajęcia szkoleniowe**  |
| 1545**÷** 1600 | Przerwa na kawę, herbatę |
| **1600÷ 1730** | **Zajęcia szkoleniowe** |
| 1900 ÷ 100 | Uroczysta kolacja |
| **7.12.2019r. ( sobota)** |
| **900 ÷ 1030** | **Zajęcia szkoleniowe** |
| 1030**÷**  1045 | Przerwa na kawę, herbatę |
| **1045÷ 1215** | **Zajęcia szkoleniowe** |
| 1215**÷** 1300 | Obiad |
| **1300÷ 1515** | **Zajęcia szkoleniowe** |
| 1515 | Zakończenie szkolenia i rozdanie świadectw |

**K A R T A Z G Ł O S Z E N I A**

uczestnictwa w szkoleniu warsztatowym na temat:

***1.* Odpowiedzialność zawodowa Rzeczoznawcy Majątkowego - dr inż. Jan Konowalczuk*.***

***2 .* Wycena lasów i gruntów leśnych – dr inż. leśnik Robert Zygmunt*.***

które odbędzie się w dniach **6 ÷ 7 grudnia 2019 roku** w Hotelu Ameliówka

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………

Numer uprawnień (szacowanie nieruchomości): …………………………………………………….

Adres: …………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………...

Kontakt (telefon, e-mail): …………………………………………………………………………….

Niniejszym zgłaszam moje uczestnictwo w szkoleniu **w dniach 6 ÷ 7 grudnia 2019r**.

Opłata za uczestnictwo w szkoleniu w **wysokości zł** (***słownie:*** *złotych*)\* zobowiązuję się przekazać w terminie **do dnia 29 listopada 2019r.** na konto Świętokrzyskiego Stowarzyszenia Rzeczoznawców Majątkowych w Kielcach (SANTANDER BANK POLSKA S.A. numer konta: **30 1910 1019 2007 0762 3121 0001**), lub dokonać w biurze ŚSRM w Kielcach przy ul. Wesoła 51, pok.502.

Dane do rachunku (firma, NIP )

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez organizatora szkolenia celem jego realizacji. Mam prawo do ich poprawiania oraz wniesienia żądania o zaprzestaniu ich wykorzystywania.

Data ………………………. 2019r. Podpis: ……………………………………

\* niepotrzebne skreślić