**P**olska **F**ederacja **S**towarzyszeń **R**zeczoznawców **M**ajątkowych

ul. Nowogrodzka 50/54, 00-695 Warszawa

tel. 22 627 07 17

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**25.03.2025 r.**

Szkolenie: Wycena ograniczonych praw rzeczowych

Wykładowcy: Monika Nowakowska

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i Imię  ( imiona) |  |
| Adres |  |
| Województwo |  |
| Nr telefonu |  |
| e-mail |  |
| Nr uprawnień |  |
| Przynależność do Stowarzyszenia |  |
| Dane do wystawienia faktury VAT |  |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych Osobowych przez Polską Federację Stowarzyszeń Rzeczoznawców Majątkowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych w zakresie niezbędnym do uczestnictwa w szkoleniu.

Data wpłaty zaliczki :

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

Podpis