

Stronę organizacyjno-administracyjną Akademii Nieruchomości wykonuje:

Mediator Polska Sp. z o.o. 45-056 Opole, Kośnego 11/1, NIP 7543092961, KRS 0000555826, tel. 517 120 637

konto bankowe nr 82 8907 0008 2012 7500 5100 0001.

mail: aj@aj-mediator.pl strona: www.akademianieruchomosci.net

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA NA KURS LICENCYJNY nr C

DANE UCZESTNIKA

Nazwisko Imię

Imiona rodziców

Adres zamieszkania

PESEL, wykształcenie

telefon / tel. kom., Teams:

e-mail:

Zgłaszam uczestnictwo w kursie licencyjnym:

☐ pośrednika w obrocie nieruchomościami*

☐ zarządcę nieruchomości*

Cena za kurs dla jednego wybranego zawodu wynosi: 1560 zł brutto.

Cena za kursy dla obu zawodów prowadzonych równolegle wynosi: 1960 zł brutto.

Opłata obejmuje uczestnictwo w kursie, materiały dydaktyczne. Opłata nie obejmuje kosztu egzaminu licencyjnego i wydania licencji, którą określa Federacja PPRN, patrz: www.pprn.pl

Po wypełnieniu zgłoszenia oraz „Zasad i warunków uczestnictwa” prosimy wysłać podpisane skany dokumentów wraz z dowodem wpłaty (co najmniej 500 zł) na mail: aj@aj-mediator.pl na konto bankowe podane w nagłówku formularza. **Niniejszy formularz jest równoznaczny z zawarciem umowy szkoleniowej.**

Przed rozpoczęciem kursu każdy uczestnik otrzyma link dostępowy oraz aktualny harmonogram zajęć.

W razie pytań, potrzeby kontaktu, prosimy dzwonić do opiekuna kursów: Andrzeja Jakiela, tel. 517 120 637.

DANE DO FAKTURY

Nazwa firmy

Adres NIP

Oświadczam, że akceptuję Zasady funkcjonowania licencyjnego systemu kompetencyjno-jakościowego F PPRN dostępnego na stronie internetowej www.pprn.pl oraz w przedłożonej ofercie Akademii Nieruchomości.* Wyrażam równocześnie zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych tylko w zakresie dotyczącym działalności edukacyjnej prowadzonej przez organizatorów: OSRN, DSRN, AKADEMIE NIERUCHOMOŚCI Mediator Polska Sp. z o.o oraz Federację PPRN w Warszawie.* Ponadto informujemy o prawach w zakresie danych osobowych, w szczególności prawie do dostępu do swoich danych, ich poprawiania, uzupełniania, a także usuwania w przypadkach określonych w RODO – Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679/UE w sprawie ochrony danych osobowych.
Wyrażam zgodę na wystawianie elektronicznej faktury/rachunku-bez mojego podpisu.*

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika