*FORMULARZ ZGŁOSZENIA*

**Zgłaszam moje uczestnictwo w szkoleniu on-line**

**pn. "Wybrane praktyczne problemy odpowiedzialności cywilnej i karnej rzeczoznawców majątkowych”- organizowanego przez MSRM dnia 27.01.2021 r.**

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

Numer uprawnień zawodowych: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………

adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………

Opłata za uczestnictwo w szkoleniu w wysokości ………… zł została przeze mnie dokonana na konto Małopolskiego Stowarzyszenia Rzeczoznawców Majątkowych (nr konta: 90 1020 2892 0000 5902 0147 3958).

Dane do wystawienia faktury (nr NIP)

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

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

Data ………………………. 2021 r. Podpis: ………………………………………………

**VERTE!**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH WYRAŻONA PRZEZ UCZESTNIKA SZKOLENIA ORGANIZOWANEGO PRZEZ MAŁOPOLSKIE STOWARZYSZENIE RZECZOZNAWCÓW MAJĄTKOWYCH**

dotyczy szkolenia MSRM pod nazwą: **"Wybrane praktyczne problemy odpowiedzialności cywilnej i karnej rzeczoznawców majątkowych"- organizowanego dnia 27.01.2021 r.**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) w zakresach:

* Imiona, nazwisko, nr uprawnień rzeczoznawcy majątkowego, adres e-mail, nr telefonu, dane niezbędne do wystawienia faktury, nazwa i termin szkolenia,
* w celach prowadzenia księgowości Małopolskiego Stowarzyszenia Rzeczoznawców Majątkowych (zwanego dalej MSRM), jako baza kontrahentów;
* w celu realizacji szkolenia oraz prowadzenia ewidencji wydanych zaświadczeń.

Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w szkoleniu.

Przetwarzanie danych prowadzone będzie przez Małopolskie Stowarzyszenie Rzeczoznawców Majątkowych z siedzibą w Krakowie, ul. Królewska 1.

Osobie wyrażającej zgodę przysługuje prawo do żądania od administratora sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, jak również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.

Wyrażam jednocześnie zgodę na udostepnienie mojego wizerunku i głosu podczas transmisji on-line wskazanego wyżej spotkania, zobowiązując się jednocześnie do:

* używania podczas logowania i w trakcie wyżej wymienionego spotkania jako loginu imienia i nazwiska;
* nierejestrowania na wszelkich nosnikach podczas wyżej wymienionego spotkania zarówno obrazu jak i dźwięku;
* nieudostępniania żadnej innej osobie linku, meeting ID spotkania, Passcode spotkania oraz materiałów szkoleniowych.

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

Data, miejsce i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę