

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwisko	
Imię	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Wykształcenie	
Wykształcenie w zakresie szacowania nieruchomości (nazwa szkoły, data rozpoczęcia i ukończenia)	
Adres zamieszkania	
Telefon komórkowy	
e-mail (na który będą wysyłane informacje i materiały szkoleniowe)	

Niniejszym potwierdzam, że posiadam wiedzę teoretyczną w zakresie szacowania nieruchomości - zgodną z wymogami Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 12 czerwca 2014 r. w sprawie minimalnych wymogów programowych dla studiów podyplomowych w zakresie wyceny nieruchomości [Dz.U.2014.826 ze zmianami] oraz znajomość podstawowych przepisów prawnych z zakresu gospodarki nieruchomościami.

czytelny podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (dalej RODO) Małopolskie Stowarzyszenie Rzeczoznawców Majątkowych informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Małopolskie Stowarzyszenie Rzeczoznawców
2. Majątkowych z siedzibą w Krakowie, adres: ul. Królewska 1, 30-045 Kraków (dalej MSRM);
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - a) prowadzenia księgowości Małopolskiego Stowarzyszenia Rzeczoznawców Majątkowych (zwanego dalej MSRM);
 - b) prowadzenia ewidencji członków/kontrahentów/praktykantów;
 - c) w celu realizacji szkolenia/praktyk oraz prowadzenia ewidencji wydanych zaświadczeń.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem udziału w szkoleniu.
5. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odmowa przyjęcia zgłoszenia do udziału w szkoleniu.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich (poza Europejski Obszar Gospodarczy) / do organizacji międzynarodowych.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres: księgowego rozliczenia szkolenia, a także w celach archiwizacyjnych przez okres prawem przewidziany.
8. Posiada Pani/Pan prawo do uzyskania potwierdzenia czy przetwarzane są dane osobowe dotyczące Pani/Pana osoby oraz prawo do uzyskania informacji o przetwarzaniu danych osobowych i uprawnieniach przysługujących zgodnie z RODO, dostępu do treści swoich danych (art. 15 RODO) oraz ich sprostowania (art. 16 RODO), a także prawo do usunięcia danych osobowych ze zbiorów Administratora (art. 17 RODO), chyba że dalsze przetwarzanie jest konieczne dla wykonania obowiązku prawnego albo w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
9. Posiada Pani/Pan prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO), przenoszenia danych (art. 20 RODO) oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (art. 21 RODO).
10. Posiada Pani/Pan prawo do uzyskania kopii Pani/Pana danych osobowych podlegających przetwarzaniu. Za wszelkie kolejne kopie, o które Pani/Pan zwróci się do Administratora, możliwe jest pobranie opłaty w rozsądnej wysokości wynikającej z kosztów administracyjnych. Jeżeli Pani/Pan zwróci się o kopię drogą elektroniczną i nie zaznaczy inaczej, informacji udziela się w powszechnie stosowanej formie elektronicznej.
11. Jeżeli przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody, posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (art. 13 ust. 2 lit. c RODO).
12. Wycofanie zgody na przetwarzanie należy dokonać przy pomocy korespondencji e-mail na adres: msrm@msrm.org.pl lub przesłania pocztą tradycyjną na adres siedziby MSRM.
13. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, to jest do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, pisemnie lub w formie elektronicznej poprzez Elektroniczną Skrynkę Podawczą Prezesa Urzędu, w tym poprzez wypełnienia formularza w postaci „Pismo ogólne do podmiotu publicznego” dostępnego na portalu ePUAP2, w razie uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO (art. 77 RODO).

miejsowość, data, czytelny podpis

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH WYRAŻONA PRZEZ OSOBĘ ZAINTERESOWANĄ ODBYCIEM PRAKTYK GRUPOWYCH ORGANIZOWANYCH PRZEZ MAŁOPOLSKIE STOWARZYSZENIE RZECZOZNAWCÓW MAJĄTKOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imienia, nazwiska, nr uprawnień, adresu zamieszkania, adresu e-mail, nr telefonu, nazwy działalności gospodarczej (przy wystawianiu faktury VAT), w celach: niezbędnych do wystawienia faktury, w celach prowadzenia księgowości MSRM, jako baza kontrahentów/członków, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz zgodnie z klauzulą dołączoną do mojej zgody.

miejsowość, data, czytelny podpis