

Imiona i nazwisko:

imiona rodziców:

Zamieszkały(a):

(kod, miejscowość)

Ulica nr domu / mieszkania

PESEL:

e-mail:

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam wykształcenie: średnie, wyższe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polską Federację Rynku Nieruchomości z siedzibą w Warszawie przy ul. Grzybowskiej 45, 00-844 Warszawa w celu umieszczenia danych w Centralnym Rejestrze Pośredników w Obrocie Nieruchomościami i Zarządców Nieruchomości PFRN ewidencjonującym osoby, które zdały z wynikiem pozytywnym egzamin po kursie z zakresu pośrednictwa w obrocie nieruchomościami i zarządzania nieruchomościami. Jednocześnie potwierdzam, że zostałem poinformowany o przysługujących mi prawach wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych.

Tak, wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody"

Posiadam licencję zarządy / pośrednika* Tak NIE nr: _____
nr posiadanej licencji

** niepotrzebne skreślić*

** oświadczenie proszę wypełniać czytelnie*

..... ,

data

.....

podpis