



## WNIOSEK

### o wpisanie do Centralnego Rejestru Pośredników w Obrocie Nieruchomościami i Zarządców Nieruchomości Polskiej Federacji Rynku Nieruchomości

Wnoszę o nadanie licencji Zarządcy Nieruchomości PFRN zgodnie z § 46 Regulaminu Nadawania Licencji Pośrednika w Obrocie Nieruchomościami oraz Licencji Zarządcy Nieruchomości Polskiej Federacji Rynku Nieruchomości.

#### I. Dane osobowe kandydata:

1. .... 2. ....  
nazwisko imię

3. .... 4. ....  
imiona rodziców PESEL

5. .... 6. ....  
wykształcenie nr licencji (jeśli kandydat posiada licencję państwową pośrednika w obrocie nieruchomościami)

5. .... 6. ....  
email telefon

7. ....  
adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr)

#### Załączniki:

1. Kopia dyplomu ukończenia studiów podyplomowych w zakresie zarządzania nieruchomościami lub studiów wyższych zgodnie z § 46 pkt. 1 i pkt. 2 Regulaminu nadawania Licencji Pośrednika w Obrocie Nieruchomościami oraz Licencji Zarządcy Nieruchomości PFRN
2. Kopia stron 1 i 18 dziennika praktyk zawodowych potwierdzający odbyta praktykę zawodową, o której mowa w § 46 pkt. 3 Regulaminu nadawania Licencji Pośrednika w Obrocie Nieruchomościami oraz Licencji Zarządcy Nieruchomości PFRN.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polską Federację Rynku Nieruchomości z siedzibą w Warszawie przy ul. Świętokrzyskiej 36/8, 00-116 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.

.....  
Data i podpis

#### Wypełnia Stowarzyszenie:

Potwierdzam spełnienie wymagań regulaminu nadawania licencji Pośrednika w Obrocie Nieruchomościami oraz Licencji Zarządcy Nieruchomości Polskiej Federacji Rynku Nieruchomości.

Nr stowarzyszenia / Nazwisko i imię osoby sprawdzającej: ..... / .....

.....  
Data i Podpis osoby weryfikującej