

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestników praktyk PFSRM

Dotyczy: praktyki zawodowej organizowanej przez PFSRM,

Osoba odbywająca praktykę zawodową w zakresie szacowania nieruchomości (praktykant):

.....  
Imię i Nazwisko,

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 ze zmianami) w zakresach :

1. Imiona , nazwisko, adres e-mail, nr dziennika, nr telefonu, adres zamieszkania, dane do wystawienia faktury,

w celach prowadzenia księgowości Polskiej Federacji Stowarzyszeń Rzeczoznawców Majątkowych (zwanej dalej PFSRM), jako baza kontrahentów;

2. Imiona , nazwisko, adres e-mail, nr dziennika, nr telefonu, adres zamieszkania, dane do wystawienia faktury,

w celach prowadzenia sprawozdawczości na rzecz Ministerstwa przez Polską Federację Stowarzyszeń Rzeczoznawców Majątkowych (zwanej dalej PFSRM), jako organizatora praktyk;

3. Imiona, nazwisko, adres e-mail, nr telefonu, w celach:

- prowadzenia czynności marketingowych na rzecz PFSRM lub przez PFSRM oraz
- informowania mnie o:

- \* nowych szkoleniach, konferencjach , sympoziach, zjazdach, warsztatach lub seminariach organizowanych przez PFSRM,

- \* nowych wydawnictwach oferowanych przez PFSRM

- \* nowych szkoleniach , konferencjach , sympoziach, zjazdach, warsztatach lub seminariach organizowanych przez Sfederowane w PFSRM Stowarzyszenia lub inne organizacje zawodowe rzeczoznawców majątkowych

4. Imiona, nazwisko, adres e-mail, nr telefonu, w celu

- zamieszczenia na stronie internetowej PFSRM, w strefie ogólnodostępnej , w zbiorze osób, które uczestniczą w praktykach zawodowych

Przetwarzanie danych prowadzone będzie przez Polską Federację Stowarzyszeń Rzeczoznawców Majątkowych z siedzibą w Warszawie ul. Nowogrodzka 50 lok. 430

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę