**Warszawskie Stowarzyszenie Rzeczoznawców Majątkowych**

**Al. Armii Ludowej 16 pok. 613**

**00-637 Warszawa, tel. 22 825-56-76, 786-898-997**

**e-mail:** **wsrm@wsrm.com.pl**

*…………………………………………………………….*

 *(imię i nazwisko, nr uprawnień zawodowych*

*…………………………………………………………….*

*(adres e-mail, telefon kontaktowy)*

**KARTA ZGŁOSZENIA – dla osób spoza WSRM**

|  |
| --- |
| Zgłaszam swój udział w szkoleniu pn.: **Reforma planistyczna cz.1**Jednocześnie zobowiązuję się do przekazania kwoty w wysokości **300 zł dla osób z uprawnieniami zawodowymi Rz M,** **369 zł z VAT dla osób bez uprawnień)** tytułem: *uczestnictwo w szkoleniu w dniu 18.11.2025 r.* na konto organizatora: ING Bank Śląski S.A. **08 1050 1038 1000 0005 0126 3032**Proszę o wystawienie faktury na:Nazwa odbiorcy faktury.................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………..Adres: ............................................................................................................................................NIP: ....................................................Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych w zakresie niezbędnym do uczestnictwa w szkoleniu. |