**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**](mailto: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. |