

WNIOSEK O EGZAMIN W ZAKRESIE ZARZĄDZANIA NIERUCHOMOŚCIAMI

Wnoszę o przystąpienie do egzaminu w zakresie zarządzania nieruchomościami w celu uzyskania świadectwa kompetencji zawodowych zarządcy nieruchomości i tytułu „Dyplomowany zarządca nieruchomości”

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA

1.	<input type="text"/>	2.	<input type="text"/>
	nazwisko		imię / imiona
3.	<input type="text"/>	4.	<input type="text"/>
	nazwisko rodowe		imiona rodziców
5.	<input type="text"/>	6.	<input type="text"/>
	data i miejsce urodzenia		seria i numer dowodu osobistego
7.	<input type="text"/>	8.	<input type="text"/>
	numer ewidencyjny PESEL		numer telefonu
9.	<input type="text"/>		
	adres e-mail		
10.	<input type="text"/>		
	adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym		
11.	<input type="text"/>	12.	<input type="text"/>
	województwo		powiat
13.	<input type="text"/>		
	adres do korespondencji wraz z kodem pocztowym, jeśli jest inny niż adres zamieszkania		

II. WYKSZTAŁCENIE BĘDĄCE PRZEDMIOTEM UBIEGANIA SIĘ O EGZAMIN (zaznaczyć właściwe)

1.	<input type="checkbox"/>	2.	<input type="text"/>	3.	<input type="text"/>	
	średnie		nazwa szkoły średniej		data ukończenia	
4.	<input type="checkbox"/>	5.	<input type="text"/>	6.	<input type="text"/>	
	wyższe		nazwa szkoły wyższej		data ukończenia	
7.	<input type="checkbox"/>	8.	<input type="text"/>	9.	<input type="text"/>	
	wyższe kierunkowe *		nazwa szkoły wyższej		data ukończenia	
10.	<input type="text"/>				11.	<input type="text"/>
	nazwa organizatora kursu specjalistycznego w zakresie zarządzania nieruchomościami					data ukończenia
12.	<input type="text"/>				13.	<input type="text"/>
	nazwa organizatora studiów podyplomowych w zakresie zarządzania nieruchomościami					data ukończenia

III. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów marketingowych (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, poz. 883, z późn. zm.)

data i podpis

IV. ZGODA NA OTRZYMYWANIE INFORMACJI ŚRODKAMI KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych przez Polską Federację Stowarzyszeń Zawodów Nieruchomościowych (PFSZN), ul. Nowogrodzka 49, 00-695 Warszawa w celach marketingowych, w szczególności poprzez kierowanie pod podany przeze mnie adres e-mail oraz numer telefonu marketingu bezpośredniego w rozumieniu art. 172 ust. 1 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo Telekomunikacyjne (tj. Dz. U. z 2014 poz. 243).

data i podpis

Administratorem podanych danych osobowych jest Polska Federacja Stowarzyszeń Zawodów Nieruchomościowych (PFSZN), ul. Nowogrodzka 49, 00-695 Warszawa. Dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu realizacji usług szkoleniowych. W razie wyrażenia zgody dane są przetwarzane przez administratora danych także w celu marketingu bezpośredniego. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji usługi. Osobom przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

V. ZOBOWIĄZANIE DO DOSKONALENIA KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH

Zobowiązuję się do ustawicznego doskonalenia kwalifikacji zawodowych w wymiarze 32 godzin edukacyjnych zgodnie z pkt. 7 zasad prowadzenia centralnego rejestru zarządców nieruchomości i pośredników w obrocie nieruchomościami.

data i podpis

VI. ZAŁĄCZNIKI

1. dokument potwierdzający zdobyte wykształcenie: świadectwo / dyplom **
2. a) świadectwo ukończenia kursu specjalistycznego w zakresie zarządzania nieruchomościami zawierające zrealizowane minimum programowe **
b) suplement do dyplomu lub zaświadczenie z uczelni potwierdzające, że program studiów umożliwia nabywanie wiedzy i umiejętności w zakresie zarządzania nieruchomościami w takim stopniu jak po odbyciu kursu specjalistycznego wg. programu ustalonego w ramach Porozumienia Trzech Federacji lub studiów podyplomowych **
c) świadectwo ukończenia studiów podyplomowych w zakresie zarządzania nieruchomościami zawierające zrealizowane minimum programowe **
3. dziennik praktyki zawodowej z wpisami potwierdzonymi przez osobę prowadzącą praktykę oraz harmonogramem
4. plan zarządzania nieruchomością:

tytuł planu zarządzania

VII. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz, że nie byłem/-am karany/-a za przestępstwo przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, za przestępstwo przeciwko wymiarowi sprawiedliwości, za przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, za przestępstwo przeciwko mieniu, za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, za przestępstwo przeciwko obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi lub za przestępstwo skarbowe.

data i podpis

Stwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.

data i podpis

*wyższe kierunkowe - studia na kierunku, którego program umożliwia nabycie wiedzy i umiejętności w zakresie zarządzania nieruchomościami w takim stopniu jak po odbyciu kursu specjalistycznego wg. programu ustalonego w ramach Porozumienia Trzech Federacji lub studiów podyplomowych

** niepotrzebne skreślić