Polskie Stowarzyszenie Rzeczoznawców
Wyceny Nieruchomości
ODDZIAŁ WARSZAWSKI
00-043 Warszawa ul. Czackiego 3/5 pok.421a
tel./fax 336-13-32

W związku z promocją mojej osoby jako rzeczoznawcy majątkowego, który jest członkiem Oddziału Warszawskiego PSRWN oświadczam, iż zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 133/97 poz.833), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich niżej wymienionych danych na liście rzeczoznawców majątkowych publikowanej na stronie internetowej, a także przesyłanie list promocyjnych.

Nr uprawnień		Data wydania			
Nazwisko					
Imię					
Data urodzenia		Miejsce urodzenia			
Kod pocztowy		Miejscowość			
Ulica nr. domu					
Województwo		Powiat			
Telefon 1		Telefon 2			
Fax.		e-mail			
Nazwa Stowarzyszenia	**PSRWN Oddział Warszawski**				
Ukończyłem studium rzeczoznawstwa	Bankowego*		Skarbowego*		Sądowego*	

Do Izb i Urzędów Skarbowych; Sądów Wojewódzkich, banków, oraz innych instytucji, które będą takimi danymi zainteresowane.

Data…… podpis……

*) rodzaj studium zakreślić krzyżykiem w kratce obok