

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