**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

**na szkolenie**

**„ Zasady prowadzenia książki obiektu budowlanego w wersji papierowej**

**i cyfrowej”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię:** |  |
| **Nazwa Firmy** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

**DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** **Nazwa firmy:** |  |
| **Adres z kodem pocztowym:** |  |
| **NIP:** |  |

**Termin: 26.04.2024**

**Miejsce szkolenia: Łódzka Okręgowa Izba Inżynierów Budownictwa, ul. Północna 39 91-425 Łódź**

**Koszt uczestnictwa w szkoleniu:**

- dla członków Stowarzyszenia –190zł/osobę

- dla pozostałych osób – 220 zł/osobę

**Zobowiązuję się do dokonania wpłaty za uczestnictwo w szkoleniu do dnia 18.04. 2024r. na rachunek:**

Łódzkie Stowarzyszenie Zarządców Nieruchomości, ul. Piotrkowska 132/U5, 90-434 Łódź

BNP Paribas Bank Polska S.A. **49 1600 1462 1858 8046 7000 0001**

**- w tytule przelewu należy podać imię i nazwisko uczestnika**

Rezygnacja z uczestnictwa w szkoleniu mniej niż 7 dni przez datą rozpoczęcia szkolenia zostanie pobrana opłata w wysokości 100%

Brak powiadomienia o rezygnacji ze szkolenia i nie wzięcie w nim udziału powoduje obciążenie pełnymi kosztami w wysokości 100%.

………………………………………………………….

 Data i podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych przez Łódzkie Stowarzyszenie Zarządców nieruchomości (ŁSZN), ul. Piotrkowska 132, 90-434 Łódź, 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 2004r. Prawo telekomunikacyjne (tj. Dz. U. z 2014 poz. 243).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.). W razie wyrażenia zgody, dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu realizacji usług szkoleniowych. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji usługi.

 …………………………………………………………………………

 Data i podpis uczestnika

**Wypełnioną kartę zgłoszeniową należy przesłać e-mailem na adres** **biuro@lszn.pl** **w terminie do: 18.04.2024r.**

**Karta bez podpisu uczestnika jest kartą nieważną.**