

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestników praktyk PIRM

Dotyczy: praktyki zawodowej organizowanej przez PIRM

Prowadzący praktykę: .....  
Imię, nazwisko, pełne dane firmy

Uprawniony do prowadzenia praktyki: .....  
Imię, nazwisko, numer uprawnień

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. w zakresach:

1. Imiona, nazwisko, adres e-mail, nr uprawnień, nr telefonu, adres zamieszkania, dane do wystawienia faktury  
Prowadzący praktykę: Imię, nazwisko, pełne dane firmy  
Uprawniony do prowadzenia praktyki: Imię, nazwisko, adres, numer uprawnień

W celu prowadzenia księgowości Polska Izba Rzeczoznawstwa Majątkowego (zwana dalej PIRM), jako baza kontrahentów:

2. Imiona, nazwisko, adres e-mail, nr uprawnień, nr telefonu, adres zamieszkania, dane do wystawienia faktury  
Prowadzący praktykę: Imię, nazwisko, pełne dane firmy  
Uprawniony do prowadzenia praktyki: Imię, nazwisko, adres, numer uprawnień

W celach prowadzenia sprawozdawczości na rzecz Ministerstwa przez Polską Izbę Rzeczoznawstwa Majątkowego, jako organizatora praktyk.

3. Imiona, nazwisko, adres e-mail, nr telefonu, w celach:
  - prowadzenia czynności marketingowych na rzecz PIRM lub poprzez PIRM, oraz
  - informowania mnie:
    - nowych szkoleniach, konferencjach, sympozjach, zjazdach, warsztatach lub seminariach organizowanych przez PIRM;
    - nowych wydawnictwach oferowanych poprzez PIRM
    - nowych szkoleniach, konferencjach, sympozjach, zjazdach, warsztatach lub seminariach organizowanych przez sfederowane w PIRM Stowarzyszeniach lub organizacje zawodowe rzeczoznawców majątkowych

4. Imiona, nazwisko, adres e-mail, nr telefonu, w celu

- zamieszczenia na stronie internetowej PIRM, w strefie ogólnodostępnej, w zbiorze osób, które uczestniczą w praktykach zawodowych

Przetwarzanie danych prowadzone będzie przez Polską Izbę Rzeczoznawców Majątkowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Pańskiej 73 lok. 110

.....  
Data. Miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę