

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Zgłaszam chęć wstąpienia do **Stowarzyszenia Pomorskiego Pośredników w Obrocie Nieruchomościami (SPPON)** i proszę o przyjęcie mnie w poczet członków.

Jednocześnie oświadczam, że po przyjęciu mnie w poczet członków zobowiązuję się stosować do przepisów Statutu i uchwał SPPON oraz Kodeksu Etyki i Standardów Zawodowych Polskiej Federacji Rynku Nieruchomości (PFRN).

Po otrzymaniu decyzji o przyjęciu w poczet członków, zobowiązuje się wpłacić na konto Stowarzyszenia wpisowe w kwocie:

0 zł* 240 zł* 480 zł*

oraz opłacać będą składki członkowskie w wysokości **60 zł** do 10-tego dnia każdego miesiąca.

*zaznaczyć właściwą kwotę:

- 0 zł - osoby, które ukończyły kurs „Pośrednik w Obrocie Nieruchomościami”/”Zarządca Nieruchomości” organizowane przez SPPON i uzyskały licencję pośrednika/zarządcy PFRN
- 240 zł - osoby posiadające licencję zawodową pośrednika/zarządcy/rzeczoznawcy nadawaną na podstawie poprzednich przepisów prawnych oraz osoby, które uzyskały licencję Pośrednika/Zarządcy Nieruchomości PFRN
- 480 zł - osoby, które nie posiadają licencji zawodowej

Wypowiedzenia członkostwa można dokonać w dowolnym momencie ze skutkiem skreślenia z listy członków na koniec miesiąca kalendarzowego, w którym pisemne wypowiedzenie wpłynęło do biura SPPON.

Zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016.922 ze zm.) niniejszym wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i ujawnienie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Pomorskie Pośredników w Obrocie Nieruchomościami (Administrator Danych). Zbierane dane osobowe będą wykorzystane w celach statutowych SPPON oraz w celach marketingowych SPPON, a także w celach marketingowych podmiotów trzecich w związku z prowadzoną przez SPPON działalnością. Dane osobowe będą udostępniane Polskiej Federacji Rynku Nieruchomości z siedzibą w Warszawie, Konfederacji Pracodawców Polskich z siedzibą w Warszawie oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Podanie danych jest dobrowolne, w każdej chwili przysługuje wnioskodawcy prawo wglądu do treści swoich danych, ich poprawiania lub usunięcia.

Gdynia, dnia

.....
czytelny podpis

1. Nazwisko i imię	
2. Data i miejsce urodzenia	
3. Numer licencji	
4. Adres zamieszkania	
5. Numer telefonu	
6. Wykształcenie	
7. Szkoła-rok ukończenia	
8. Tytuł	
9. Znajomość języków obcych	
10. Pełna nazwa firmy	
11. Adres siedziby z kodem pocztowym	
12. Numer telefonu i faksu	
13. Adres strony www i e-mail	
14. Forma prawna firmy	
15. Status w firmie	właściciel, współwłaściciel, pracownik
16. Nazwiska i imiona współników, współwłaścicieli	
17. Adresy oddziałów lub filii firmy	
18. Od kiedy firma prowadzi działalność? Ile osób zatrudnia?	

ZAŁĄCZNIKI:

- Kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub wyciągu z rejestru sądowego
- Kopia licencji zawodowej
- Kopia ubezpieczenia OC

miejsce na
fotografię
kandydata