**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestników praktyk PTRM**

Dotyczy: praktyki zawodowej organizowanej przez Pomorskie Towarzystwo Rzeczoznawców Majątkowych

Osoba odbywająca praktykę zawodową w zakresie szacowania nieruchomości (praktykant):

…………………………………………………………………………………………………………………

Imię i Nazwisko,

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą
o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 ze zmianami) w zakresach :

1. Imiona , nazwisko, adres e-mail, nr telefonu, adres zamieszkania,

w celach prowadzenia księgowości Pomorskiego Towarzystwa Rzeczoznawców Majątkowych (zwanej dalej PTRM), jako baza kontrahentów;

1. Imiona , nazwisko, adres e-mail, nr dziennika, nr telefonu, adres zamieszkania, dane do wystawienia faktury,

w celach prowadzenia sprawozdawczości na rzecz Ministerstwa przez Pomorskie Towarzystwo Rzeczoznawców Majątkowych (zwanej dalej PTRM), jako organizatora praktyk;

1. Imiona, nazwisko, adres e-mail, nr telefonu, w celach:

- prowadzenia czynności marketingowych na rzecz PTRM lub przez PTRM oraz

- informowania mnie o:

\* nowych szkoleniach, konferencjach , sympozjach, zjazdach, warsztatach lub seminariach organizowanych przez PTRM,

\* nowych wydawnictwach oferowanych przez PTRM

\* nowych szkoleniach , konferencjach , sympozjach, zjazdach, warsztatach lub seminariach orgaznizowanych przez Pomorskie Towarzystwo Rzeczoznawców Majątkowych lub inne organizacje zawodowe rzeczoznawców majątkowych

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

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

Przetwarzanie danych prowadzone będzie przez Pomorskie Towarzystwo Rzeczoznawców Majątkowych z siedzibą w Gdańsku, 80-266, Aleja Grunwaldzka 184 lok. 226

Miejsce i Data oraz podpis osoby wyrażającej zgodę:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………