……………………………………………………….

………………………………………………………

………………………………………………………

*(nazwa i adres Spółdzielni)*

nr NIP : .........................................

**MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK REWIZYJNY SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWYCH**

**33-100 Tarnów , ul. Sowińskiego 19**

KARTA ZGŁOSZENIA

**Problemy zarządzania nieruchomościami w spółdzielni mieszkaniowej, fundusz remontowy, wspólnoty po wejściu w życie ustawy z dnia 20 lipca 2017 r.   
o zmianie ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych, ustawy – Kodeks postępowania cywilnego oraz ustawy – Prawo spółdzielcze**

**w dniu 22.02.2018 r. w w Rzeszowie w Sali Konferencyjnej Młodzieżowej Spółdzielni Mieszkaniowej „Metalowiec” ul. Graniczna 6, o godz. 1000,** Przewidywany czas zakończenia szkolenia o godz. 1500

1. Telefon : ....................................................................................................................
2. Niniejszym zgłaszamy udział w w/w szkoleniu następujących osób:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię uczestnika | Stanowisko |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Upoważniamy MZRSM do wystawienia faktury bez naszego podpisu oraz przesyłanie jej w formie

elektronicznej na adres e-mail: ………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych naszej spółdzielni w zakresie niezbędnym do prowadzenia przez Was działalności szkoleniowej oraz przyjmujemy do wiadomości nasze prawo do przeglądania i poprawiania tych danych.
2. Przesłanie karty zgłoszenia zobowiązuje Spółdzielnię do uiszczenia opłaty za szkolenie na 5 dni przed jego rozpoczęciem. Brak wpłaty nie jest jednoznaczny z rezygnacją z udziału w szkoleniu.
3. W przypadku zgłoszenia rezygnacji z udziału w szkoleniu na piśmie w terminie krótszym niż **pięć dni przed datą rozpoczęcia szkolenia** nie otrzymamy zwrotu wpłaconej kwoty.
4. Szkolenie może nie dojść do skutku w w/w terminie, jeśli nie zgłosi się odpowiednia ilość uczestników.. Wpłacona zaliczka zostanie zwrócona.

…………........................................................

(data i podpis osoby upoważnionej)