

**WNIOSEK**

o wpisanie do Centralnego Rejestru Pośredników w Obrocie Nieruchomościami  
i Zarządców Nieruchomości Polskiej Federacji Rynku Nieruchomości

Wnoszę o nadanie licencji Pośrednika w Obrocie Nieruchomościami PFRN zgodnie z § 19 Regulaminu Nadawania Licencji Pośrednika w Obrocie Nieruchomościami oraz Licencji Zarządcy Nieruchomości Polskiej Federacji Rynku Nieruchomości.

**I. Dane osobowe kandydata:**

1. .... 2. ....  
nazwisko imię
3. .... 4. ....  
imiona rodziców PESEL
5. .... 6. ....  
wykształcenie nr licencji (jeśli kandydat posiada licencję państwową zarządcy nieruchomości)
5. .... 6. ....  
email telefon
7. ....  
adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr)

**Załączniki:**

1. Kopia dyplomu ukończenia studiów podyplomowych w zakresie pośrednictwa w obrocie nieruchomościami lub studiów wyższych zgodnie z § 19 pkt. 1 i pkt. 2 Regulaminu nadawania Licencji Pośrednika w Obrocie Nieruchomościami oraz Licencji Zarządcy Nieruchomości PFRN
2. Kopia stron nr 1 i nr 18 dziennika praktyk zawodowych potwierdzający odbyta praktykę zawodową, o której mowa w § 19 pkt. 3 Regulaminu nadawania Licencji Pośrednika w Obrocie Nieruchomościami oraz Licencji Zarządcy Nieruchomości PFRN.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polską Federację Rynku Nieruchomości z siedzibą w Warszawie przy Placu Grzybowskiem 10 lok. 31, 00-104 Warszawa w celu umieszczenia danych w Centralnym Rejestrze Pośredników w Obrocie Nieruchomościami i Zarządców Nieruchomości PFRN ewidencjonującym osoby, które zdały z wynikiem pozytywnym egzamin po kursie z zakresu pośrednictwa w obrocie nieruchomościami i zarządzania nieruchomościami. Jednocześnie potwierdzam, że zostałem poinformowany o przysługujących mi prawach wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych.

.....  
Data i podpis

**Wypełnia Stowarzyszenie:**

Potwierdzam spełnienie wymagań regulaminu nadawania licencji Pośrednika w Obrocie Nieruchomościami oraz Licencji Zarządcy Nieruchomości Polskiej Federacji Rynku Nieruchomości.

Nr stowarzyszenia / Nazwisko i imię osoby sprawdzającej: ..... / .....

.....  
Data i podpis osoby weryfikującej