

**WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ KOMPETENCJI NA LICENCJĘ
ZARZĄDCA NIERUCHOMOŚCI****TRYB SZCZEGÓLNY**

Numer wniosku:

ZNP/

(wypełnia OIGN)

(PRZYWÓDZTWO)

[dla Prezesów i Dyrektorów (7 Lat), plan zarządzania nieruchomością]

1. Nazwisko	2. Imiona	3. Nazwisko Rodowe
4. Imiona rodziców	5. Data i miejsce urodzenia	6. Seria i numer dowodu osobistego
7. Pesel	8. Telefon	9. E-mail
10. Adres zameldowania z kodem pocztowym		
11. Województwo	12. Powiat	13. Obywatelstwo
14. Adres do korespondencji z kodem pocztowym (o ile inny niż w p. 10)		
15. Wykształcenie (wyższe, średnie) /*, nazwa i miejscowość szkoły, data ukończenia		
16. Przebieg praktyki w zakresie zarządzania i administrowania nieruchomościami Należy podać (i załączyć do wniosku) okres pracy obejmujący co najmniej 7 lat stażu pracy w okresie ostatnich 10 lat na stanowiskach dyrektora, prezesa, z-cy dyrektora lub wiceprezesa w podmiotach gospodarczych zarządzających nieruchomościami. (Nazwa i adres miejsca pracy, zajmowane stanowiska i okresy zatrudnienia od dnia – do dnia na tych stanowiskach): 16.1. Nazwa: Adres: Stanowiska i okresy: 16.2. Nazwa: Adres: Stanowiska i okresy: 16.3. Nazwa: Adres: Stanowiska i okresy: 16.4. Nazwa: Adres: Stanowiska i okresy: 16.5. Nazwa: Adres: Stanowiska i okresy:		

Str. 1/2

<p>17. Wykaz załączonych do wniosku dokumentów potwierdzających staż pracy zawodowej i dotychczas uzyskane kwalifikacje w zakresie zarządzania nieruchomościami w okresach wymienionych w punkcie 16 (świadectwa pracy, zaświadczenie o zatrudnieniu) z podaniem rodzaju dokumentu, daty wydania i nazwy przedsiębiorstwa.</p> <p>17.1.</p> <p>17.2.</p> <p>17.3.</p> <p>17.4.</p> <p>17.5.</p>
<p>18. Plan zarządzania nieruchomością (adres nieruchomości):</p>
<p>19. Czy wnioskujący zgłasza do OIGN specjalne potrzeby dotyczące procesu certyfikacji (np. przy niepełnosprawności). Jeżeli tak, to jakie?</p>

II. Oświadczenie nr 1.

Stwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych. W przypadku poświadczenia nieprawdy licencja zostanie mi cofnięta. Wyrażam zgodę na spełnienie wymagań certyfikacyjnych oraz na dostarczenie wszelkich informacji potrzebnych do oceny.

data i podpis

III. Oświadczenie nr 2.

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz, że nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa przeciwko mieniu, dokumentom, za przestępstwa gospodarcze, za fałszowanie pieniędzy, papierów wartościowych, znaków urzędowych, za składanie fałszywych zeznań oraz za przestępstwa skarbowe.

data i podpis

IV. Umowa (oświadczenie nr 3).

Oświadczam, że zapoznałem/am się z programem certyfikacji kompetencji PC-ZN osób w zawodzie zarządcy nieruchomości i zawieram umowę z OIGN zobowiązując się do stosowania i realizacji wymogów i zasad w nim zawartych, a w szczególności dotyczących certyfikacji, nadzoru nad licencją i podnoszeniem kwalifikacji a także należytego i starannego wykonywania zadań i czynności zarządzania nieruchomościami.

data i podpis

_____ data i podpis prezesa OIGN

V. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z prowadzonym postępowaniem kwalifikacyjnym, w tym na publikację w internecie mojego nazwiska, imienia, adresu do korespondencji, telefonu i adresu e-mail i numeru licencji w rejestrze kompetentnych zarządców nieruchomości OIGN (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE (RODO) z dnia 27.04 2016 r. o ochronie danych osobowych)

data i podpis

VI. Załączniki (załączniki załącz do wniosku lub zeskanuj z wnioskiem i wyślij na adres e-mail cert@oign.pl):

- Świadectwo dojrzałości potwierdzające posiadanie średniego wykształcenia lub dyplom wyższej uczelni.
- Dokumenty potwierdzające uzyskane przez kandydata kwalifikacje i kompetencje w czasie dotychczasowej pracy zawodowej (wymienione w punkcie 17).
- Plan zarządzania nieruchomością.
- Dowód wniesienia na konto OIGN opłaty za postępowanie certyfikujące i wydanie licencji (cennik na stronie OIGN). Numer konta: 65 1160 2202 0000 0000 6190 6295.

Imię i nazwisko wnioskującego:

VII. Adnotacje Zespołu Certyfikacji OIGN:

Nr wniosku: ZNP/.....

Uwaga: 1. /* - niepotrzebne skreślić **2.** Wniosek bez wymaganych załączników nie będzie rozpatrywany **Str. 2/2**
Ógólnopolska Izba Gospodarki Nieruchomościami, 80-355 Gdańsk, ul. Beniowskiego 84B, **tel. 58 558 45 25**