**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - AUDYTOR GREEN BUILDING STANDARD**

Deklaruję chęć uczestnictwa w programie Green Building Standard jako Audytor Green Building Standard. Jednocześnie potwierdzam, że:

* posiadam odpowiednie doświadczenie w zagadnieniach modelowania komfortu użytkowników, środowiska wewnętrznego oraz analiz energetycznych budynków.
* ukończyłem szkolenie dla osób ubiegających się o nadanie uprawnień Audytora Green Building Standard.

Imię i nazwisko: Wpisz imię i nazwisko zgłaszającego

Telefon: Wpisz numer

E-mail: Wpisz adres

Firma: Wpisz nazwę firmy

Adres firmy: Wpisz adres firmy

Zrealizowane projekty w ciągu dwóch ostatnich lat:

Wpisz zreaizowane projekty (nazwę budynku, Inwestor, zakres symulacji) oraz datę ich zakończenia

Wykorzystywane oprogramowanie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Carrier Hourly Analysis Program (HAP) | |  | Design Builder | |
|  | Energy Pro | |  | EnergyPlus | |
|  | eQuest | |  | IESVE | |
|  | Trane Trace | |  | DOE 2/ Visual DOE | |
|  | Inne wpisz nazwę | |  |  | |
|  | | Oświadczam, że zapoznałam(em) się z regulaminem certyfikacji Green Building Standard i akceptuję warunki uczestnictwa.\* | | |
|  | | Wyrażam zgodę na zamieszczenie danych osobowych, nazwy firmy i udostępnienie mojego adresu e-mail na liście osób uprawnionych do przeprowadzania certyfikacji Green Building Standard – Green Building Standard Auditors na stronie [www.greenbuildingstandard.eu](www.greenbuildingstandard.eu%20) w zakładce GreenBuilding Auditors.\* | | |
|  | | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Ogólnokrajowe Stowarzyszenie Wspierania Budownictwa Zrównoważonego OSWBZ z siedzibą w Warszawie, 02-325, ul. Białobrzeska 68/64, w celu korzystania z prowadzonej przez OSWBZ usługi Newslettera oraz innych treści o charakterze reklamowym i informacyjnym. Niniejszym oświadczam, iż posiadam dostęp do treści moich danych osobowych i możliwości ich zmiany. Jednocześnie jestem świadom/świadoma, iż niniejsza zgoda na przetwarzanie danych osobowych może być w każdym czasie odwołana, co będzie równoznaczne z usunięciem mojego adresu e-mail z listy mailingowej usługi Newslettera oraz innych treści o charakterze reklamowym i informacyjnym. | | |

\*-pola obowiązkowe do zaznaczenia

|  |  |
| --- | --- |
| W imieniu wnioskodawcy | |
| Wpisz miejscowość, datę  miejscowość, data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis Wnioskodawcy |
| W imieniu osoby upoważnionej do reprezentowania firmy | |
| Wpisz miejscowość, datę  miejscowość, data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy |