Niniejszym zgłaszam budynek do udziału w procesie certyfikacji Green Building Standard organizowanym przez **Ogólnokrajowe Stowarzyszenie Wspierania Budownictwa Zrównoważonego**.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa inwestycji: | Wpisz nazwę |
| Adres inwestycji: | Wpisz adres |
| Inwestor/Właściciel: | Wpisz nazwę |
| Data uzyskania pozwolenia na budowę: | Wpisz datę |
| Osoba kontaktowa z ramienia Inwestora/Właściciela: | Wpisz imię nazwisko, firmę |
| Dane kontaktowe: | Wpisz adres mail i numer telefonu |
| Audytor GBS | Wpisz imię nazwisko, firmę |

Zgłaszający odpowiada za poprawność informacji podanych w formularzu zgłoszeniowym oraz wszelkich informacji przekazywanych Organizatorowi.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oświadczam, że uzyskałem zgodę wszystkich osób lub podmiotów, którym przysługują jakiekolwiek prawa do zgłoszonego projektu, na udział w certyfikacji Green Building Standard |
|  | Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem certyfikacji Green Building Standard i akceptuję warunki uczestnictwa. |
|  | 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 certyfikacji Green Building Standard |
|  | Oświadczam, że dokonam wpłaty na konto Organizatora (Ogólnokrajowe Stowarzyszenie Wspierania Budownictwa Zrównoważonego, Białobrzeska 68/64, 02-325 Warszawa, Nr konta: 65 2030 0045 1110 0000 0354 1860) na rzecz opłaty rejestracyjnej. |

Proszę o wydanie dostępu do elektronicznej wersji Wniosku o przyznanie certyfikatu GBS oraz wystawienie faktury w ramach opłaty rejestracyjnej na następujące dane:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa firmy: | | Wpisz nazwę | |
| Adres: | | Wpisz adres | |
| NIP: | | Wpisz NIP | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| Miejscowość, Data | Imię i nazwisko | | Podpis osoby kontaktowej  ze strony Inwestora / Właściciela |

Audytor GBS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość, Data | Imię i nazwisko | Podpis Audytora GBS |