



Fundacja na rzecz Standardów Doradztwa Finansowego

Wniosek Certyfikowanego Doradcy Finansowego EFPA Polska
o przywrócenie certyfikatu oraz ponowny wpis do Rejestru Certyfikowanych Doradców Finansowych EFPA

.....
Imię

.....
Nazwisko

.....
Data urodzenia

.....
Numer certyfikatu/karty
certyfikacyjnej

.....
Telefon kontaktowy, adres e-mail

Zarząd
Fundacja na rzecz Standardów
Doradztwa Finansowego
EFPA Polska

Wniosek

Na podstawie informacji przedstawionych poniżej, proszę o przywrócenie przyznanego mi wcześniej certyfikatu oraz ponowny wpis do Rejestru Certyfikowanych Doradców Finansowych EFPA.

Oświadczam, że znane jest mi brzmienie Regulaminu Programu Stałego Rozwoju Zawodowego EFPA Polska i Kodeksu Etyki EFPA. Zobowiązuję się do ich przestrzegania i utrzymania certyfikatu.

.....
(data)

.....
(podpis)

Formularz do wniosku

Informujemy, że Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez Fundację na rzecz Standardów Doradztwa Finansowego EFPA Polska z siedzibą w Warszawie, Al. 3 Maja 12 oraz EFPA Europa z siedzibą w Brukseli, Square de Meeûs 35 1000 Brussels, Belgium w celu prowadzenia Rejestru Certyfikowanych Doradców Finansowych EFPA oraz bieżących kontaktów. Mają Państwo nieograniczone prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Część A – wypełnia Wnioskujący

Informacje o rozwoju zawodowym w okresie nieobjętym certyfikacją EFPA

Prosimy wypełnić czytelnie

Zatrudnienie w roli doradcy finansowego

Pracodawca	Stanowisko	Okres

Zatrudnienie w innej roli zawodowej

Aktywności rozwojowe (zgodnie z Tabelą Aktywności Kwalifikowanych PSRZ)

[illegible]

Informujemy, że Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez Fundację na rzecz Standardów Doradztwa Finansowego EFPA Polska z siedzibą w Warszawie, Al. 3 Maja 12 oraz EFPA Europa z siedzibą w Brukseli, Square de Meeûs 35 1000 Brussels, Belgium na celu prowadzenia Rejestru Certyfikowanych Doradców Finansowych EFPA oraz bieżących kontaktów. Mają Państwo nieograniczone prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Informacje o realizacji Programu Stałego Rozwoju Zawodowego w okresie objętym certyfikacją EFPA

Uzyskanie certyfikatu

Rok	Nr certyfikatu EFA / EFP	Pracodawca w chwili uzyskania tytułu

Wypełnianie wymogów EFPA

Rok	Opłata certyfikacyjna	PSRZ