|  |
| --- |
| Ассоциация содействия профессиональной деятельности бухгалтеров и аудиторов Центрально-Черноземного региона (Ассоциация СПДБА ЦЧР) **398902, г. Липецк, ул.Ангарская, д.23а, помещение 3 . e-mail** **ipbcchr@mail.ru** **.**  |
|
| Приложение № 2к Положению о членстве в Ассоциации СПДБА ЦЧР |

**АНКЕТА Действительного члена (Кандидата) Ассоциации СПДБА ЦЧР**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ФАМИЛИЯ** |  |  | Место для фотографии |
| **ИМЯ** |  |  |
| **ОТЧЕСТВО** |  |  |
| Дата рождения: |  | • |  | • |  |  |  |
| Паспорт: |  |  |  |  |  |  |
| *серия* |  | *номер* |  | *дата выдачи* |  |  |
|  |  |  |  |
|  | *кем выдан* |  |  |
| Образование |  |  |  |
|  | *высшее, неоконченное высшее, среднее профессиональное экономическое, среднее профессиональное неэкономическое*  |  |  |
| Учебное заведение |  |
| № диплома­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Специальность по диплому\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Год окончания учебного заведения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Курс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*указывается студентами ВУЗов* |
| **Имею:**  |  |
| Диплом доктора (кандидата) экономических или юридических наук | № |  | и/или |
| Аттестат профессора (доцента) по профильным специальностям | № |  | и/или |
| Аттестат аудитора | № |  | и/или |
| Аттестат (сертификат) ACCA, CPA, CIPA, CAP и пр. | № |  |  |

**Сведения о последнем месте работы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Краткое наименование организации |  |
|  | Должность |  |
|  **Адрес постоянной регистрации, указанный в паспорте:** |
| Индекс: |  | Республика, край, область: |  |
| Город: |  | Район, поселок |  |
| Улица |  | дом  |  | корпус |  | квартира |  |
|  **Фактический адрес:** |
| Индекс: |  | Республика, край, область: |  |
| Город: |  | Район, поселок |  |
| Улица |  | дом  |  | корпус |  | квартира |  |
|  |
| Домашний телефон (с кодом): |  |  |  |  |
| Рабочий телефон (с кодом): |  |  |  |  |
| Мобильный телефон: |  |  |  | даю согласие на sms-рассылки |
|  |  |  |  |  |
| E-mail: |  |  |  | даю согласие на e-mail рассылки |

**Укажите, какой вид аттестата профессионального бухгалтера**

**Вы желаете получить:**

 Аттестат главного бухгалтера коммерческой организации Аттестат профессионального налогового консультант

Аттестат главного бухгалтераорганизации государственного сектораАттестат профессионального финансового директора

 Аттестат бухгалтера коммерческой организации Аттестат профессионального внутреннего контролера (внутреннего аудитора)

Аттестат бухгалтера организации государственного сектора

Аттестат главного бухгалтераорганизации, имеющей обособленные подразделения

Подтверждаю, что не имею судимости.

**Я даю своё согласие Ассоциации СПДБА ЦЧР местонахождением: 398902, Россия, г.Липецк, ул. Ангарская, д. 23а, корпус 3,** на обработку, в том числе автоматизированную, моих персональных данных, указанных в настоящей анкете, согласно ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях, определенных Уставом НП «ИПБ России». Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумеваются: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными*.* Согласие предоставляется с момента подписания настоящей анкеты и не устанавливает предельных сроков обработки данных. Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Ассоциацией СПДБА ЦЧР по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку надлежаще уполномоченному представителю Ассоциации СПДБА ЦЧР.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения анкеты |  |  | Личная подпись |  |