Stowarzyszenie
Certyfikowanych Audytorów i Specjalistów ds. Kontroli Wewnętrznej
Deklaracja Członka

1. Wniosek o przyjęcie członka stowarzyszenia

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków

Stowarzyszenia Certyfikowanych Audytorów i Specjalistów do spraw Kontroli Wewnętrznej, zwanego dalej *„stowarzyszeniem”* i oświadczam, że zapoznałem się ze statutem stowarzyszenia, zobowiązuję się przestrzegać postanowień statutu oraz opłaciłem składkę członkowską.

2. Dane osobowe:

1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	PESEL:	

3. Dane do korespondencji

1.	Adres pocztowy (ulica, nr domu, mieszania, kod pocztowy, miejscowość)	
2.	Adres e-mail:	
3.	Telefon komórkowy	
4.	Inny telefon	

4. Dane o wykształceniu

Lp.	Wyższa uczelnia	Rok ukończenia	Kierunek	Specjalizacja	Tytuł naukowy, zawodowy
1.					
2.					
3.					

5. Dane o dokształcaniu*)

Lp.	Informacja o szkoleniu, kursie, konferencji, kongresie	Rok ukończenia	Liczba punktów CPE
1.			
2.			
3.			

6. Informacja o aktywności zawodowej*)

Lp.	Miejsce pracy	Stanowisko	W okresie do roku do roku
1.			
2.			
3.			

7. Doświadczenia zawodowe audytora lub specjalisty kontroli wewnętrznej, zarządczej*)

Lp.	Opis dorobku	Informacja o przedsiębiorcy lub jednostce sektora finansów publicznych	W okresie do roku do roku
1.			
2.			

8. Oświadczenie o karalności

Czy kiedykolwiek byłeś oskarżony lub karany za przestępstwo?	**TAK / NIE *** Jeśli "tak", to opisz:
Czy kiedykolwiek byłeś zwolniony z pracy za nieuczciwość, przestępstwa lub niemoralność?	**TAK / NIE *** Jeśli "tak", to opisz:

9. Deklaracje i oświadczenia

1. Deklaruję, że wszystkie powyższe dane są prawdziwe i dokładne. Przyjmuję do wiadomości, że przedstawienie jakichkolwiek nieprawdziwych danych w tym wniosku stanowi podstawę do odmowy przyjęcia do stowarzyszenia lub wykluczenia ze stowarzyszenia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszej deklaracji przez Stowarzyszenie Certyfikowanych Audytorów i Specjalistów ds. Kontroli Wewnętrznej, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Sienna 93 lok. 35, 00-815 Warszawa, zwane w niniejszej deklaracji *„stowarzyszeniem"*, wpisane do *Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji Oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej* prowadzony przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000420390, NIP: 5272685888, Regon: 146131973 w celach związanych działalnością statutową.
3. Wyrażam zgodę aby umieścić moje imię i nazwisko w wykazie członków dostępnym dla innych członków stowarzyszenia na stronie www.cakw.pl lub portalu stowarzyszenia www.e.cakw.pl
4. Przyjmuję do wiadomości, że roczna składka członkowska wynosi 75,- *(siedemdziesiąt pięć)* złotych za rok kalendarzowy i jest płatna do 15 lutego każdego roku oraz przed złożeniem deklaracji członka, na rachunek bankowy na rachunek bankowy stowarzyszenia nr **49 1750 0012 0000 0000 3441 9477**, a w tytule przelewy należy wpisać imię i nazwisko oraz „składka członkostwa za rok…". Jeśli osoba składająca deklarację członka nie zostanie przyjęta w poczet członków, to w termie tygodnia od decyzji zarządu, ale nie później niż terminie dwóch miesięcy od złożenia deklaracji, składka jest zwracana na konto bankowe, z którego została przekazana. W innym przypadku, składka nie jest zwracana. W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego zarząd stowarzyszenia zawiadomi pisemnie.
5. Przyjmuję do wiadomości, że przez pisemne zawiadomienie należy rozumieć pismo, którego odbiór został pisemnie potwierdzony przez członka *(jego pełnomocnika)* lub pismo wysłane pocztą za potwierdzeniem odbioru wysłany na adres do korespondencji wskazany w niniejszej deklaracji lub drogą elektroniczną na adres e-mail wskazany w niniejszej deklaracji.

) proszę dodać wiersze jeśli jest zbyt mało miejsca

_____
Data i czytelny podpis

10. Decyzja zarządu

Deklaracja wpłynęła:	Składka wpłacona:	Decyzja Zarządu:	Numer w rejestrze członków:
	zł ……roku	…… przyjąć data podpisy członków zarządu	

Deklarację, po czytelny wypełnieniu i podpisaniu proszę wysłać na adres: **Stowarzyszenie Certyfikowanych Audytorów i Specjalistów ds. Kontroli Wewnętrznej ul. Sienna 93 lok. 35, 00-815, Warszawa, a** skan na adres e-mail: **biuro@cakw.pl**
Uwagi:

……
……
……