



**ЗАЯВА
ПРО ПРИЙНЯТТЯ ДО ГРОМАДСЬКОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ
«РАДА НЕЗАЛЕЖНИХ БУХГАЛТЕРІВ ТА АУДИТОРІВ» - РНБА**

РАДА
НЕЗАЛЕЖНИХ БУХГАЛТЕРІВ
ТА АУДИТОРІВ

<input type="checkbox"/> Прошу прийняти мене до громадської організації "Рада незалежних бухгалтерів та аудиторів" у якості: (оберіть, будь-ласка, лише один варіант, який відповідає Вашому статусу)		<input type="checkbox"/> Я вже є членом РНБА та цією заявою хочу оновити свою персональну та професійну інформацію (скористайтеся цим пунктом Заяви, якщо Ви хочете повідомити Секретаріат про Вашу нову посаду чи зміну місця роботи, контактних даних)
<input type="checkbox"/> члена Організації <i>(громадяни України, які мають вищу економічну освіту)</i>	<input type="checkbox"/> кандидата у члени Організації <i>(громадяни України, які навчаються на економічних факультетах вищих навчальних закладів)</i>	

ОСОБИСТА ІНФОРМАЦІЯ

Прізвище, ім'я та по-батькові	
Дата та місце народження	
Громадянство	
Назва вищого навчального закладу	<i>Вказати назву вищого навчального закладу, рік закінчення / курс (для студентів)</i>
Основне місце роботи	
Посада	
Адреса для листування	
Контактні телефони	<input type="checkbox"/> роб. (_____) _____ <input type="checkbox"/> дом. (_____) _____ <input type="checkbox"/> моб. (_____) _____
Електронна адреса	
Як Вам зручніше отримувати повідомлення від РНБА?	<input type="checkbox"/> засобами телефонного зв'язку <input type="checkbox"/> ел. поштою
Ви вступаєте до РНБА:	<input type="checkbox"/> вперше <input type="checkbox"/> був кандидатом у члени <input type="checkbox"/> є колишнім членом
Чи є Ви членом інших професійних громадських організацій, в т.ч. іноземних? Якщо так, то яких?	<i>назва організації (рік вступу)</i>

Шляхом підписання цієї Заяви, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01 червня 2010 року, № 2297-VI надаю згоду Громадській організації «Рада незалежних бухгалтерів та аудиторів» на обробку моїх особистих персональних даних з метою зберігання та використання цієї інформації відповідно до мети та завдань, викладених у її Статуті, безпосередньо або із залученням організацій-партнерів, у тому числі після припинення мого членства (участі).

Особистий підпис: _____

Дата: _____