**Członkostwo indywidualne -** Formularz zgłoszeniowy

Zgodnie z pkt. 1 §3 Statutu Stowarzyszenia aplikuję o członkostwo indywidualne w Międzynarodowym Stowarzyszeniu Controllerów (ICV).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osobowe Członka ICV**Stopień naukowy: \*Imię i nazwisko:Data urodzenia:**Adres firmowy** \*Nazwa firmy:\*NIP:\*Ulica:\*Kod pocztowy, miasto:Tel.:\*Tel. kom.:Stanowisko:**E-mail:**E-mail firmowy - WORK TOGETHR oznacza, że pracujemy razem, by razem się rozwijać. Chcemy mieć z Tobą bieżący kontakt, również w Twoim życiu zawodowym.\*E-mail firmowy: E-mail prywatny - chcemy mieć z tobą kontakt w długim terminie, w trakcie całej Twojej kariery zawodowej.\*E-mail prywatny:**Adres prywatny** \*Ulica:\*Kod pocztowy, miasto:Tel.:\*Tel. kom.:Składka członkowska opłacana jest: 🞎 przeze mnie 🞎 przez moją firmęAdres korespondencyjny: 🞎 Adres firmowy 🞎 Adres prywatny\*\* Zasady obliczania składki członkowskiej* przy zapisie w I połowie roku, opłata dotyczy składki za cały bieżący rok kalendarzowy (87,5 euro)
* przy zapisie w II połowie roku, opłata dotyczy składki za połowę bieżącego roku kalendarzowego oraz za cały kolejny rok kalendarzowy (131,25 euro)
 |  | **Controlling – Kreujemy Przyszłość**Jeżeli chcesz zostać Członkiem ICV uzupełnij ten formularz i odeślij do naszego biura:**ICV POLSKA**Administrowane przez Akademia Controllingu Sp. z o.o.ul. Towarowa 35/403A, 61-896 Poznań, tel. (61) 852 33 53,fax: (61) 666 03 63icv@akademiacontrollingu.pl [www.icv.pl](http://www.icv.pl)**Składka członkowska****87,50 EURO NETTO \*\***(opłata roczna, płatna w PLN wg kursu sprzedaży NBP z dnia otrzymania formularza zgłoszeniowego; do składki doliczony zostanie 23% VAT) |
|  |  |

🞎\* Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem Międzynarodowego Stowarzyszenia Controllerów (ICV) i akceptuję jego warunki.

🞎\* Akceptuję Politykę Prywatności ICV (icv-controlling.com/en/privacy-policy)

🞎\* Akceptuję politykę prywatności Akademii Controllingu Sp. z o.o. (<http://www.akademiacontrollingu.pl/polityka-prywatnosci/>). Akademia Controllingu Sp. z o.o. jest partnerem i wyłącznym przedstawicielem Międzynarodowego Stowarzyszenia Controllerów (ICV) w Polsce i tym samym odpowiada za całą obsługę administracyjną i organizacyjną Stowarzyszenia w Polsce

\*pola wymagane

Data Pieczątka i podpis

****

Akademia Controllingu Sp. z o.o. jest partnerem i wyłącznym przedstawicielem Międzynarodowego Stowarzyszenia Controllerów (ICV) w Polsce i tym samym odpowiada za całą obsługę administracyjną i organizacyjną Stowarzyszenia w Polsce.

**UWAGA:** W związku z polityką przetwarzania danych osobowych RODO, jeżeli nie wyrazisz zgody, nie będziemy mogli kontaktować się z Tobą!

Jeżeli wyrazisz na to zgodę, Twój adres e-mail (a także imię i nazwisko, informacja o Twoim stanowisku w firmie, adres do korespondencji) będzie przez nas wykorzystywany do dostarczania Ci informacji o wydarzeniach organizowanych przez Akademię Controllingu Sp. z o.o. (ICV POLSKA)

**Zaznacz każdą zgodę odrębnie:**

**Po pierwsze - pozwól Nam na kontakt mailowy z Tobą, zaznacz poniższe pole i wyraź zgodę na…**

🞎 … przesyłanie na wskazany przez Ciebie adres email informacji handlowych, dotyczących produktów oferowanych przez Akademię Controllingu Sp. z o.o. (ICV POLSKA) za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1219).

Pamiętaj, bez udzielonej zgody nie otrzymasz od nas mailem żadnych informacji merytorycznych oraz handlowych dotyczących Akademii Controllingu (ICV POLSKA).

**Po drugie - pozwól Nam na kontakt bezpośredni z Tobą, zaznacz poniższe pole i wyraź zgodę na…**

🞎 … otrzymywanie przesyłanych informacji handlowych oraz marketing bezpośredni Akademii Controllingu Sp. z o.o. (ICV POLSKA), dotyczących oferowanych produktów, zgodnie z art. 172 ustawy z 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1907 z późn. zm.).

Pamiętaj, bez udzielonej zgody nie skontaktujemy się z Tobą, żeby poinformować Cię o wydarzeniach Akademii Controllingu (ICV POLSKA).

Data Podpis