

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres – kod miejscowość, ulica, nr domu)

Telefon (do kontaktu)

E-mail

STOWARZYSZENIE KSIĘGOWYCH W POLSCE

Zarząd Główny

Warszawa, ul. Górnioślaska 5

przez

Oddział Okręgowy w

**WNIOSEK O WYDANIE POŚWIADCZENIA
SYGNATARIUSZA KODEKSU ZAWODOWEJ ETYKI W RACHUNKOWOŚCI**

Na podstawie Uchwały Zarządu Głównego nr 790/74/2012 z dnia 5 czerwca 2012 r., będąc członkiem Oddziału Okręgowego w nr członkowski:, składam wniosek o wydanie poświadczenia, że jestem sygnatariuszem Kodeksu Zawodowej Etyki w Rachunkowości na mocy uchwały XIX Krajowego Zjazdu Delegatów Stowarzyszenia Księgowych w Polsce.

Jednocześnie informuję, iż zawodowo z rachunkowością związany/a jestem poprzez:

- wykonywanie czynności księgowych
- wykonywanie czynności wspomagających zarządzanie
- wykonywanie rozliczeń podatkowych i innych rozliczeń publicznoprawnych
- naukę/ dydaktykę
- inne formy działalności zawodowej

Miejsce pracy

Stanowisko

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych, przez Biuro Zarządu Głównego Stowarzyszenia Księgowych w Polsce na potrzeby wydania poświadczenia sygnatariusza Kodeksu Zawodowej Etyki w Rachunkowości na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Biuro Zarządu Głównego Stowarzyszenia Księgowych w Polsce w celach marketingowych w tym m.in. dla informowania o aktualnych akcjach promocyjnych i aktualnej ofercie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Biuro Zarządu Głównego Stowarzyszenia Księgowych w Polsce w celu wysyłki Newslettera i innych materiałów wydawanych przez Stowarzyszenie.

W załączeniu – Klauzula informacyjna wymagana przepisami o ochronie danych osobowych.

.....
Podpis

..... dnia

Stwierdzam, iż osoba wnioskująca o poświadczenie jest członkiem Stowarzyszenia Księgowych w Polsce w Oddziale Okręgowym w

.....
data

.....
Podpis Prezesa/Sekretarza