

**Заявка на участие в Консультационных вебинарах
по подготовке к экзамену Эй Си Си Эй ДипИФР-Рус 2019**

Персональные данные Кандидата:

Фамилия: _____ Имя: _____

Отчество: _____

Дата рождения: _____ Тел (моб.): _____

Электронная почта: _____

Внимание! Убедитесь что электронный адрес dipifr@atc-global.com, с которого Вы будете получать рассылки, включен в список добросовестных отправителей!

Выберите Консультационные семинары, в которых Вы хотите участвовать:

Тип курса	Даты курса	Время проведения	Цена	Отметьте нужное
Основной курс вебинаров				
Воскресный курс, 12 вебинаров -55 часов (пробный экзамен включен)	15, 22, 29 сентября 06, 12, 13, 20, 27 октября 03, 10, 17, 24 ноября	09:30-14:30	23 900	<input type="checkbox"/>
Предэкзаменационный интенсив-практикум, 20 часов.	25 ноября-04 декабря	18:30 – 20:30	11 500	<input type="checkbox"/>

Способ оплаты:

Банковский перевод Кредитная / дебетовая карта

Условия участия в Консультационных семинарах

1. Заявка на участие в Консультационных семинарах по подготовке к Экзамену ДипИФР-Рус должна быть направлена в офис Эй Ти Си Интернэшнл по факсу +7 (495) 660 51 96 или электронной почте dipifr@atc-global.com
2. Счет за участие в Консультационных семинарах направляется Кандидату по электронной почте в течение 3-х рабочих дней после получения Заявки на участие в Консультационных семинарах от Кандидата.
3. Регистрация Кандидата на Консультационные семинары производится после оплаты Кандидатом соответствующего счета.
4. Счет за участие в Консультационных семинарах должен быть оплачен Кандидатом не позже чем за 7 календарных дней до начала соответствующего семинара, в ином случае Заявка на участие Кандидата в семинарах аннулируется.
5. Отмена / перенос участия Кандидата в Консультационных семинарах могут быть произведены в письменном виде не позже чем за 7 календарных дней до начала соответствующего Консультационного семинара.
6. В случае отмены Кандидатом своего участия в Консультационном семинаре позже чем за 7 календарных дней до начала соответствующего семинара с Кандидата взимается штраф в размере 100% стоимости соответствующего Консультационного семинара.
7. Точная информация о проведении Консультационного семинара (точное время, ссылка на трансляцию) направляется Кандидату по электронной почте не позже чем за 5 рабочих дней до начала соответствующего Консультационного семинара. В случае неполучения информации в указанный срок Кандидат должен незамедлительно связаться с офисом компании Эй Ти Си Интернэшнл.
8. В случае если количество зарегистрированных участников на любой Консультационный семинар превышает оптимальный размер группы, установленный Эй Ти Си Интернэшнл в целях достижения максимальной эффективности Консультационных семинаров, Эй Ти Си Интернэшнл имеет право приостановить или прекратить регистрацию новых участников на данный Консультационный семинар в любой момент времени. В этом случае Эй Ти Си Интернэшнл обязана оповестить Кандидата о такой приостановке / прекращении регистрации немедленно по получении от Кандидата Заявки на участие в Консультационных семинарах
9. По завершении Консультационного семинара Кандидат должен подписать Акт сдачи-приема услуг Эй Ти Си Интернэшнл по проведению Консультационного семинара.

Я понимаю изложенные выше условия и согласен с ними.

Пожалуйста, отметьте, если Вы НЕ хотите получать информационные рассылки Эй Ти Си Интернэшнл по электронной почте

Ф.И.О. : _____

Дата заполнения: _____ Подпись: _____

Форма для регистрации на семинар АССА ДипИФР-Рус 2019
СОГЛАСИЕ НА ПЕРЕДАЧУ И ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

1. Настоящим _____ я, _____ (Ф.И.О.)

_____ паспорт серия
 _____ № _____, выдан (дата) _____ кем

_____, проживающий по адресу

_____, в целях соблюдения положений законодательства о защите персональных данных, выражаю свое согласие на обработку электронными и любыми иными способами, при условии сохранения режима конфиденциальности, моих персональных данных («Персональные Данные»), в соответствии с условиями, изложенным ниже.

2. К моим Персональным Данным относятся: настоящие и прежние (в случае изменения) фамилия, имя и отчество, год, месяц, дата и место рождения, паспортные данные, национальность, гражданство, адрес регистрации и фактического места жительства, сведения об образовании и специальностях, ученые и научные степени и награды, сведения о трудовом и общем стаже, места работы и название занимаемых должностей, идентификационный номер налогоплательщика, сведения о семейном положении, и иная информация, позволяющая меня идентифицировать.

3. Подписывая настоящее Согласие, я выражаю свое согласие на обработку Экаунтэнси Тьюиш Сентр (Интернэшнл) Лимитед, представленной своим зарегистрированным в соответствии с российским законодательством Представительством, расположенной по адресу: 129110, Россия, Москва, ул. Гиляровского, д. 50, ИНН 9909012602 («Оператор Данных») моих Персональных Данных в целях оказания консультационных услуг по программе Ассоциации Присяжных Сертифицированных Бухгалтеров, Великобритания ДипИФР-Рус и организацией сдачи экзамена по указанной выше программе.

На основании настоящего Согласия Оператор Данных получает право на обработку моих Персональных Данных всеми предусмотренными законодательством способами, включая, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (изменение, обновление), использование, распространение (в том числе, передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.

4. Подписывая настоящее Согласие, я также выражаю свое согласие на трансграничную передачу Оператором Данных моих Персональных Данных, как в электронном, так и в ином виде, включая передачу следующим компаниям:

Ассоциация Присяжных Сертифицированных Бухгалтеров, расположенная по адресу: 29 Линкольнс Инн Филдз, Лондон, WC2A 3EE; представленная зарегистрированным в соответствии с законодательством РФ представителем, расположенным по адресу: Москва, Подкопаевский пер., 4, Бизнес-центр «Ноев Ковчег».

и на обработку вышеперечисленными компаниями моих Персональных Данных всеми способами, перечисленными в пункте 3 настоящего Согласия.

5. Настоящее Согласие действительно в течение 5 лет с даты его выдачи. Я оставляю за собой право получать информацию о хранении моих Персональных Данных, требовать внесения в них необходимых исправлений, а также право отозвать настоящее Согласие в любой момент путем направления соответствующего требования Оператору Данных.

6. Я подтверждаю, что я подписываю настоящее Согласие без принуждения, сознательно и добровольно, при полном понимании его положений.

Ф.И.О. : _____

Дата заполнения: _____

Подпись: _____