

Please complete the form in full in English or Russian and e-mail to: kazakhstan@atc-global.com / Пожалуйста, заполните форму на русском или английском языке и отправьте по адресу: kazakhstan@atc-global.com

Company / Компания:			
Actual company address / Фактический адрес компании:			
Student e-mail/э-мэйл студента:			
CIMA student name / ФИО CIMA студента:		Student CIMA ID:	

Certificate level / Базовый уровень				
Paper No./ Предмет	Study Text	Exam Practice Kit	Total, KZT / Сумма, тенге	
BA1. Fundamentals of Business Economics / Основы экономики	<input type="checkbox"/> 22400	<input type="checkbox"/> 12320		
BA2. Fundamentals of Management Accounting / Основы управленческого учета	<input type="checkbox"/> 22400	<input type="checkbox"/> 12320		
BA3. Fundamentals of Financial Accounting / Основы финансового учета	<input type="checkbox"/> 22400	<input type="checkbox"/> 12320		
BA4. Fundamentals of Ethics, Corporate Governance and Business Law/ Основы этики, корпоративного управления и законодательства	<input type="checkbox"/> 22400	<input type="checkbox"/> 12320		
Operational level / Практический уровень				
Paper No./ Предмет	Study Text	Exam Kit	Revision cards	Total, KZT / Сумма, тенге
P1. Management Accounting / Управленческий учет	<input type="checkbox"/> 22400	<input type="checkbox"/> 12320	<input type="checkbox"/> 6160	
E1. Organisational management / Принципы организации бизнеса	<input type="checkbox"/> 22400	<input type="checkbox"/> 12320	<input type="checkbox"/> 6160	
F1. Financial Reporting and Taxation / Финансовая отчетность и налогообложение	<input type="checkbox"/> 22400	<input type="checkbox"/> 12320	<input type="checkbox"/> 6160	
Case Study Operational Level	<input type="checkbox"/> 22400			
Management level / Уровень управления				
P2. Advanced Management Accounting / Управленческий учет – продвинутый уровень	<input type="checkbox"/> 22400	<input type="checkbox"/> 12320	<input type="checkbox"/> 6160	
E2. Project and Relationship Management / Управление организацией и проектами	<input type="checkbox"/> 22400	<input type="checkbox"/> 12320	<input type="checkbox"/> 6160	
F2. Advanced Financial Reporting / Финансовая Отчетность – продвинутый уровень	<input type="checkbox"/> 22400	<input type="checkbox"/> 12320	<input type="checkbox"/> 6160	
Case Study Management Level	<input type="checkbox"/> 22400			
Strategic level / Стратегический уровень				
P3. Risk Management/ Управление рисками	<input type="checkbox"/> 22400	<input type="checkbox"/> 12320	<input type="checkbox"/> 6160	
E3. Strategic Management/ Стратегический менеджмент	<input type="checkbox"/> 22400	<input type="checkbox"/> 12320	<input type="checkbox"/> 6160	
F3. Financial Strategy/ Финансовая стратегия	<input type="checkbox"/> 22400	<input type="checkbox"/> 12320	<input type="checkbox"/> 6160	
Case Study Strategic Level	<input type="checkbox"/> 22400			

Hereby we confirm that we agree to pay the fees for above employee for the appropriate services / Настоящим гарантируем оплату указанных услуг для указанного сотрудника			
Position/ Должность		Full Name /Имя	
Signature/ Подпись		Stamp / Печать	

The Form is not valid unless signed by an authorised official and stamped with the company stamp / Форма недействительна без подписи уполномоченного лица и печати компании

The Form is not valid without pages 2 and 3! / Форма недействительна без стр. 2 и 3!

Terms of the CIMA materials booking/Условия заказа консультационных материалов СИМА

1. Booking form should be sent to ATC Kazakhstan by e-mail kazakhstan@atc-global.com/ Заказ на Консультационные материалы должен быть отправлен Кандидатом по факсу +7 (727) 273 8673 или электронной почте kazakhstan@atc-global.com
2. **The invoice** will be sent to a Customer by e-mail within **3 days** upon receiving the form/**Счет** на оплату будет отправлен в течение **3 дней** со дня получения заказа на материала по электронной почте
3. **The consultancy materials** will be ready for dispatch during **5 work days** after the relevant invoice is paid/**Отгрузка консультационных материалов** осуществляется в течение **5 рабочих дней** со дня получения оплаты счета.
4. There are two ways of consultant materials dispatch: / Доставка Консультационных материалов Клиенту осуществляется двумя способами:
 - A) **pick up** the materials for ATC Kazakstan office / **Самовывоз** из офиса филиала Экаунтэнси Тьюишн Сентр (Казахстан) Лимитед по адресу: Алматы, ул. Жибек Жолы, 64, 5-й этаж, кабинет 503, по рабочим дням с 9.00 до 18.00, предварительно необходимо связаться с представителем компании ATC Kazakstan по телефону +7 (727) 273 8673.
 - B) **delivery with a courier / доставка курьером**

Delivery fee / Стоимость доставки курьером

Регион доставки	Delivery per book, KZT Стоимость доставки, в тенге, за одну любую книгу	Delivery per set, KZT / Стоимость доставки, в тенге, за один комплект материалов
Oblast centres/областные центры	4000	5200
Other locations / другие города	In accordance with courier firm delivery rates / В соответствии с тарифами курьерской компании	

5. Upon receipt of the consultant materials the customer shall sign the **Act of Acceptance** of CIMA consultancy services/По получении Консультационных материалов Кандидат обязуется подписать и направить в Экаунтэнси Тьюишн Сентр (Казахстан) Лимитед **Акт выполненных работ (услуг)** по предоставлению консультационных услуг по программе СиАйЭмЭй.

Пожалуйста, заполните на русском языке для выставления счета-фактуры:

Для юридических лиц

Компания : _____
(полностью)

Юрид. адрес: Страна _____ Область _____

Индекс _____ Город _____ Улица/Дом/Кв. _____

БИН компании: _____

ИИК: _____ Банк : _____
БИК: _____

Для физических лиц

ФИО: _____
(полностью)

ИИН: _____

Домаш. адрес: Страна _____ Область _____

Индекс _____ Город _____ Улица/Дом/Кв. _____

Ф.И.О. студента: _____

Дата заполнения: _____ Подпись: _____

СОГЛАСИЕ НА ПЕРЕДАЧУ И ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

1. Настоящим я, (Ф.И.О.) _____
удостоверение личности № _____, 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, изложенными 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 Тьюишн Центр (Казахстан) Лимитед, представленной своим зарегистрированным в соответствии с казахстанским законодательством Филиалом, расположенным по адресу: 050002, Казахстан, Алматы, ул. Жибек Жолы 64, БИН 981141002743 («Оператор Данных») моих Персональных Данных в целях оказания консультационных услуг по программе Привилегированного Института бухгалтеров по управленческому учету СиАйЭмЭй (CIMA).

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. 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.

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

Ф.И.О. студента: _____

Дата заполнения: _____ Подпись: _____