Приложение № 2

к Положению об аттестации

|  |  |
| --- | --- |
|  | **В НП «ИПБ России»** |
| Заявитель |  |
| Адрес проживания (временного проживания) | *фамилия, имя, отчество* |

##  Заявление на аттестацию

Прошу провести аттестацию моей квалификации, и в случае успешной сдачи квалификационного экзамена выдать:

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид аттестата ИПБ России***(отметить один из видов аттестата)* | Специализация по трудовой функции |
| бухгалтерский учет в коммерческих организациях | бухгалтерский учет в государственных (муниципальных) учреждениях |
| **Аттестат бухгалтера** |  |  |
| **Аттестат главного бухгалтера** |  |  |

С Положением об аттестации ознакомлен(а).

Документы, определенные Положением об аттестации, предоставлены мной в полном объеме и надлежащего качества.

Подпись претендента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я даю свое согласие НП «ИПБ России» (местонахождение: 125009, Россия, Москва, ул. Тверская, дом 22Б, строение 3) на обработку, в том числе автоматизированную, моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, согласно ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях, определенных Уставом НП «ИПБ России». Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумеваются: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными*.* Согласие предоставляется с момента подписания настоящего заявления и не устанавливает предельных сроков обработки данных. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен мной в адрес НП «ИПБ России» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку надлежаще уполномоченному представителю НП «ИПБ России».

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. | Подпись претендента |  |

|  |
| --- |
| **Заполняется ТИПБ** |
| Документы представлены в полном объеме и надлежащего качества, рекомендуем аттестовать: |
| Руководитель ТИПБ |  |  |  |
|  М.П. | Подпись | Ф.И.О. |
| Дата  |  | . |  | 20 |  |  |