

PŘIHLÁŠKA KE ČLENSTVÍ V ČIIA

1. Organizace - základní údaje o skupinovém členovi

Organizace (celý název): _____

IČO: _____

DIČ: _____

Adresa: _____

Město: _____

PSČ: _____

Stát: _____

2. Osobní data zástupce za organizaci / Individuální člen

Příjmení: _____

Jméno: _____

Titul: _____

Tel: _____

Email: _____

Adresa: _____

Město: _____

PSČ: _____

Funkce v organizaci:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vedoucí/ředitel útvaru interního auditu | <input type="checkbox"/> Člen útvaru interního auditu |
| <input type="checkbox"/> Vedoucí/ředitel útvaru kontroly | <input type="checkbox"/> Člen útvaru kontroly |
| <input type="checkbox"/> Vedoucí/ředitel útvaru poradenské (konzultační) firmy | <input type="checkbox"/> Poradce/konzultant |
| <input type="checkbox"/> Člen správního orgánu | <input type="checkbox"/> Vrcholový/střední management |
| <input type="checkbox"/> Referent/specialista | <input type="checkbox"/> Jiné |

Odvětví působení společnosti:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Auditní a poradenské firmy | <input type="checkbox"/> Banky | <input type="checkbox"/> Pojišťovny |
| <input type="checkbox"/> Ostatní finanční instituce | <input type="checkbox"/> Neziskové organizace | <input type="checkbox"/> Energetika a těžební průmysl |
| <input type="checkbox"/> Zpracovatelský průmysl | <input type="checkbox"/> Obchod a distribuce | <input type="checkbox"/> Stavebnictví |
| <input type="checkbox"/> Informace a komunikace | <input type="checkbox"/> Doprava | <input type="checkbox"/> Služby |
| <input type="checkbox"/> Zdravotní pojišťovny | <input type="checkbox"/> Veřejná správa | <input type="checkbox"/> Školství |
| <input type="checkbox"/> Zdravotnictví | <input type="checkbox"/> Ostatní | |

Na jakou adresu si přejete zasílat poštu:

Služební

Bydliště

Byli jste již dříve členy IIA?

Ano (napište prosím své číslo ID)

Ne

Členský příspěvek:

Základní

Benefit

Poznámka:

Souhlasím se zasíláním obchodních nabídek, pozvánek na vzdělávací akce a informace o nových seminářích v souladu se zákonem č. 40/1995 Sb., o regulaci reklamy, ve znění zákona č. 138/2002 Sb. a zákonem č. 480/2004 Sb.

Prohlašuji, že ve své činnosti budu aplikovat Etický kodex IIA.

Podpis