

**AVALDUS**

Palun võtta mind Eesti Siseaudiitorite Ühingu (ESAÜ)

**☐Tegevliikmeks**

**☐Üliõpilasliikmeks**\*

* Kinnitan, et olen tutvunud ESAÜ [põhikirjaga](https://siseaudit.ee/sites/default/files/2023-04/ESA%C3%9C%20p%C3%B5hikiri.pdf) ja [privaatsuspoliitikaga](https://siseaudit.ee/sites/default/files/2018-12/esau_privaatsuspoliitika_2016.pdf) ning kohustun neid järgima.
* Kinnitan, et kõik toodud andmed vastavad tõele ja minu parimatele teadmistele.
* Kinnitan, et mind ei ole kriminaalkorras karistatud.
* Olen teadlik, et valeandmete esitamise eest mistahes osas ja ulatuses kaasneb minu väljaarvamine ESAÜ liikmeskonnast.

*(allkirjastatud digitaalselt)*

*Ees- ja perekonnanimi*

**Täidab soovitaja**

Soovitan võtta ***Ees- ja perekonnanimi***ESAÜ liikmeks. Olen veendumusel, et ta vastab ühingu liikmele esitatavatele nõudmistele.

*(allkirjastatud digitaalselt)*

*Ees- ja perekonnanimi*, ESAÜ liige

\* Üliõpilasliikme puhul täitke ka alljärgnev osa:

Ülikooli nimi:

Eeldatav lõpetamise aeg:

**LIIKME ANDMED**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ees- ja perekonnanimi:** |  |
| Ettevõte/asutus ja selle aadress |  |
| Ametinimetus |  |
| Telefoni nr |  |
| E-posti aadress, millele soovite edaspidi ESAÜ infot (eelistatult era-aadress): |  |
| ESAÜ liikmemaksu arve tasuja (eraisik või tööandja): |  |
| IIA GAN number (kui Teil on eelnevalt olemas): |  |

Olemasolevad sertifikaadid või kutsed:

☐ CIA, alates ...............................................................................

☐ CGAP, alates ...........................................................................

☐ Atesteeritud siseaudiitor, alates ...............................................

☐ Avaliku sektori üksuse siseaudiitor, alates ..............................

☐ Avaliku sektori ühingu siseaudiitor, alates ..............................

☐ Muu ..........................................................................................

Miks soovite liituda ESAÜ-ga? .....................................................

Kas ja millistes ühingu tegevustes sooviksite osaleda (valida võib mitu):

☐ Koolitus- ja arenduskomisjon

☐ Lektor

☐ Eetikakomisjon

☐ Revisjonikomisjon

☐ Partnerluse ja lobitöö komisjon

☐ IIA standardite töörühm

☐ Aastakonverentsi korraldamise töörühm

☐ Kodulehe töörühm (artiklite, uudiste jms kirjutamine)

☐ IIA artiklite/juhendmaterjalide tõlkimine

☐ ESAÜ üritustest fotode/videote tegemine

☐ Ma ei soovi/ei saa ESAÜ tegevustesse panustada

|  |
| --- |
| **Nõusolek isikuandmete kasutamiseks:**  ☐ Olen nõus / ☐ Ei ole nõus  et minu nime, tööandjat ja mulle väljastatud sertifikaate/kutseid  kuvatakse ESAÜ kodulehel ühingu liikmete nimekirjas. |