

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**KURS PRZYGOTOWAWCZY DO EGZAMINU CRISC**

**Termin:** .....

Prosimy o przesłanie formularza wypełnionego czytelnie i kompletnie na adres e – mail

[szkolenia@isaca.katowice.pl](mailto:szkolenia@isaca.katowice.pl) (preferowany skan)

**Umowa – formularz zgłoszeniowy:**

**Organizator:** ISACA Katowice – Stowarzyszenie audytu, bezpieczeństwa i kontroli systemów informacyjnych, z siedzibą w Katowicach, przy ul. Lompy 2/10, NIP: 9542732514, REGON: 015164833, KRS: 241132628, Sąd Rejonowy Katowice Wschód.  
**Miejsce:** Warszawa – dokładny adres będzie podany do 7 dni przed datą rozpoczęcia  
**Termin zgłoszeń:** do 7 dni przed datą rozpoczęcia

**UWAGA: warunkiem rozpoczęcia się kursu jest wpłynięcie co najmniej 5 zgłoszeń od uczestników szkolenia.**

**Opłaty:** 3 440 zł (netto), Członkowie ISACA Katowice - 3270 zł (netto), (+ VAT)

**W ramach opłaty: sala szkoleniowa, materiały szkoleniowe (Manual i testy ISACA można zamówić odrębnie), przerwy kawowe.**

Uczestnik szkolenia/warsztatów lub podmiot zgłaszający zobowiązuje się do zapłaty zgodnie z oznaczeniem (członek ISACA, nie-członek). Opłaty należy wnieść na konto ISACA Katowice na podstawie faktury pro-forma, do dnia **rozpoczęcia kursu**. Po szkoleniu zostaną wystawione faktury VAT. **Ostatecznym potwierdzeniem udziału w szkoleniu będzie dokonanie wpłaty na niżej podane konto bankowe.**

**Nieobecność zgłoszonego uczestnika nie powoduje zwrotu opłaty lub zwolnienia z obowiązku zapłaty.**

**Dane rachunku bankowego:** Stowarzyszenie audytu, bezpieczeństwa i kontroli SI, Katowice, ul. Lompy2/10,

Alior Bank S.A. **86 2490 0005 0000 4530 7248 8089; Tytuł przelewu: Kurs CISA termin: .....-.....-.....**, imię i nazwisko uczestnika.

<b>DANE UCZESTNIKA:</b>	
<b>Imię:</b>	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>Numer członkowski (jeśli dotyczy):</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>E - mail:</b>	
<b>Nazwa firmy:</b>	
<b>Adres wraz z kodem pocztowym:</b>	
<b>NIP</b>	
<b>Proszę o wystawienie faktury VAT</b>	TAK / NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ISACA Katowice moich danych osobowych, zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do rejestracji uczestnictwa w Szkoleniu/Warsztatach, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych /Dz. U. z 2002r nr 101 poz.926 z późn.zm/" jak również zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych

**Uczestnik kursu zobowiązuje się do poniesienia odpowiedzialności za wszelkie szkody, które spowoduje na terenie ośrodka szkoleniowego, niezależnie czy miało to miejsce w zarezerwowanym przez ISACA Katowice pomieszczeniach czy w innej części ośrodka.**

Data / podpis

\_\_\_\_\_

Kurs jest oparty o oficjalne materiały szkoleniowe ISACA International.

Czas trwania kursu: 3 dni (3x8h)

Zakres kursu obejmuje następujące tematy:

**Obszar 1 – Identyfikacja, analiza i ewaluacja ryzyka**

**Obszar 2 – Odpowiedź na ryzyko**

**Obszar 3 – Monitorowanie ryzyka**

**Obszar 4 – Projektowanie i wdrażanie zabezpieczeń**

**Obszar 5 – Monitorowanie i utrzymanie zabezpieczeń**

**Dzień 3 jest poświęcony warsztatowi przygotowującemu uczestników do egzaminu.**

**Uczestnik otrzymuje zaświadczenie o ukończeniu kursu, wystawione przez **ISACA Katowice**.**