



# IDSCA

Форма заявления на вступление в ассоциацию IDSCA — Редакция от мая 2014 г.

|              |
|--------------|
| ФАМИЛИЯ:     |
| ИМЯ (ИМЕНА): |

Форма заявления на вступление в ассоциацию IDSCA

IDSCA принимает заявления от профессиональных консультантов по вопросам обороны и безопасности из любых стран мира. Членами ассоциации являются физические лица, а не компании или организации, которые они представляют. Членство предоставляется сроком на один год с 1-го мая по 30<sup>е</sup> апреля каждого года.

Ассоциация IDSCA рада видеть в своих рядах тех, кто работает в любой организации, занимаясь вопросами обороны и безопасности и предоставляя профессиональные консультации и услуги в вопросах безопасности, например, консультантов по корпоративной безопасности, страховых инспекторов, специалистов по предотвращению преступлений. Это также касается заявителей, которые стремятся к получению ключевых компетенций или квалификации для вступления в ассоциацию IDSCA, а также физических лиц, работающих в области обороны и безопасности и иначе не имеющих права претендовать на получение статуса члена.

Ассоциация IDSCA активно привлекает студентов — физических лиц, зарегистрированных для прохождения официального курса обучения, планирующих делать карьеру в области консультирования по вопросам обороны и безопасности.

Я хочу подать заявление в качестве

|  |  |
|--|--|
| Независимого члена                                   |  |
| Члена ассоциации                                     |  |
| Аффилированного лица                                 |  |
| Студента   |  |
| Пожизненного члена                                   |  |
| Юридического лица — микропредприятия (1 - 5 человек) |  |
| Малого и среднего предприятия (5 - 25 человек)       |  |
| Среднего предприятия (25 - 150 человек)              |  |
| Крупного предприятия (150 - 600 человек)             |  |
| Корпорации (600 человек)                             |  |

Пожалуйста, заполните все разделы, имеющие к вам отношение. Вы можете приложить резюме в формате PDF или любые другие подтверждающие документы, но они не будут заменять собой любой раздел. В идеале, все подтверждающие документы должны быть электронными копиями небольшого размера.

Ваше заявление будет сначала рассматриваться Секретарем, который будет запрашивать все рекомендации и делать все соответствующие проверки анкетных данных. Затем, оно будет внимательно изучено Подкомитетом по вопросам членства для последующей передачи Совету IDSCA, который примет решение о том, одобрить членство такого заявителя или отказать в его предоставлении. В конце данной формы вам потребуется дать свое согласие на осуществление этого процесса.

При возникновении каких-либо вопросов относительно данной формы, вашего заявления или процесса рассмотрения заявления, обращайтесь к Секретарю ассоциации по телефону: +44 (0)845 47 47 885 или по электронной почте: [info@idsca.org](mailto:info@idsca.org).

#### Раздел 1 — Личная информация

|                        |  |                   |  |
|------------------------|--|-------------------|--|
| Фамилия                |  | Домашний адрес    |  |
| Имя                    |  | Телефон           |  |
| Предыдущая фамилия     |  | Город             |  |
| Отчество (среднее имя) |  | Мобильный телефон |  |
| Обращение              |  | Округ             |  |
| Звания                 |  | E-mail            |  |
| Дата рождения          |  | Почтовый индекс   |  |
| Место рождения         |  | Страна            |  |

#### Раздел 2 — Компания

|  |  |           |  |
|--|--|-----------|--|
| Название компании (написать «н/п», если вы в настоящее время не работаете в какой-либо компании) |  | Должность |  |
| Юридический адрес  |  | E-mail    |  |
| Строка адреса 2  |  | Телефон   |  |
| Город  |  | Skype     |  |

|                 |  |                  |  |
|-----------------|--|------------------|--|
|                 |  |                  |  |
| Округ           |  | Вид деятельности |  |
| Почтовый индекс |  | Веб-сайт         |  |

### Раздел 3 — Членство в других профессиональных организациях

| Организация | Категория членства | Дата вступления |
|-------------|--------------------|-----------------|
|             |                    |                 |
|             |                    |                 |
|             |                    |                 |
|             |                    |                 |

### Раздел 4 — Образование/квалификации

| Учебное заведение | Квалификация | Дата получения квалификации |
|-------------------|--------------|-----------------------------|
|                   |              |                             |
|                   |              |                             |
|                   |              |                             |
|                   |              |                             |

### Раздел 5 — Опыт работы (начиная с последнего места работы)

|                 |  |                      |  |
|-----------------|--|----------------------|--|
| Компания        |  | Ваша должность       |  |
| Адрес           |  | Контактное лицо      |  |
| Строка адреса 2 |  | Должность            |  |
| Город           |  | Телефон              |  |
| Округ           |  | E-mail               |  |
| Почтовый индекс |  | Веб-сайт             |  |
| Страна          |  | Дата трудоустройства |  |

|                 |  |                 |  |
|-----------------|--|-----------------|--|
| Компания        |  | Ваша должность  |  |
| Адрес           |  | Контактное лицо |  |
| Строка адреса 2 |  | Должность       |  |

|                 |  |                      |  |
|-----------------|--|----------------------|--|
|                 |  |                      |  |
| Город           |  | Телефон              |  |
| Округ           |  | E-mail               |  |
| Почтовый индекс |  | Веб-сайт             |  |
| Страна          |  | Дата трудоустройства |  |
| Компания        |  | Ваша должность       |  |
| Адрес           |  | Контактное лицо      |  |
| Строка адреса 2 |  | Должность            |  |
| Город           |  | Телефон              |  |
| Округ           |  | E-mail               |  |
| Почтовый индекс |  | Веб-сайт             |  |
| Страна          |  | Дата трудоустройства |  |

|                 |  |                      |  |
|-----------------|--|----------------------|--|
| Компания        |  | Ваша должность       |  |
| Адрес           |  | Контактное лицо      |  |
| Строка адреса 2 |  | Должность            |  |
| Город           |  | Телефон              |  |
| Округ           |  | E-mail               |  |
| Почтовый индекс |  | Веб-сайт             |  |
| Страна          |  | Дата трудоустройства |  |

|                 |  |                 |  |
|-----------------|--|-----------------|--|
| Компания        |  | Ваша должность  |  |
| Адрес           |  | Контактное лицо |  |
| Строка адреса 2 |  | Должность       |  |
| Город           |  | Телефон         |  |
| Округ           |  | E-mail          |  |
| Почтовый индекс |  | Веб-сайт        |  |

|        |  |                                    |  |
|--------|--|------------------------------------|--|
| Страна |  | Даты приема на работу и увольнения |  |
|--------|--|------------------------------------|--|

*Добавить дополнительный опыт работы, если требуется.*

## Раздел 6 — Ваша ситуация

| Являетесь ли вы владельцем или есть ли у вас доля в какой-либо компании, которая:  | Да | Нет |
|--|----|-----|
| продает продукцию, системы, оборудование для обеспечения безопасности или оборонного назначения?   |    |     |
| обеспечивает контроль сигнализации, центральной станции или людских ресурсов, в том числе службы охраны, работающей как по контракту, так и без контракта?                         |    |     |
| <b>В рамках вашей деятельности:</b>  |    |     |
| выполняете ли вы работы для сдачи полностью готовых объектов, включая продукцию для обеспечения безопасности или оборонного назначения, для перепродажи и/или установки?           |    |     |
| действуете ли вы в качестве дистрибьютора, поставщика или агента производителя в отношении какой-либо продукции или услуги для обеспечения безопасности или оборонного назначения? |    |     |
| <b>Имеются ли у вас:</b>   |    |     |
| любые договоренности или соглашения, в письменной или любой другой форме, по которым вы получаете вознаграждение или заработную плату по обращениям любого рода?                   |    |     |
| Если да, то укажите подробности:   |    |     |
| <b>Были ли случаи:</b>   |    |     |
| когда вы были объявлены банкротом или проходили процедуру добровольной ликвидации?   |    |     |
| когда вы были осуждены за совершение преступления?   |    |     |
| когда вы были объектом жалобы, в результате чего против вас был подан иск?   |    |     |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
| Вы:  |  |  |
| принимаете/получаете выплаты комиссионного вознаграждения из любых источников, кроме вашего клиента? |  |  |
| Если да, то укажите подробности:   |  |  |

Вся информация рассматривается как совершенно конфиденциальная, поэтому мы просим вас отвечать максимально честно. Предоставленная информация позволит нам принять решение относительно дальнейших возможностей создания международной сети, в которую с вашего согласия можете войти и вы.

*Лица, подающие заявку в качестве аффилированных лиц, членов или студентов далее переходят к разделу 10.*

## Раздел 7 — Авторы профессиональных рекомендаций и характеристик

### Авторы профессиональных рекомендаций

|                 |  |                              |  |
|-----------------|--|------------------------------|--|
| Компания        |  | Имя                          |  |
| Адрес           |  | Контактное лицо              |  |
| Строка адреса 2 |  | Должность                    |  |
| Город           |  | Телефон                      |  |
| Округ           |  | E-mail                       |  |
| Почтовый индекс |  | Веб-сайт                     |  |
| Страна          |  | Продолжительность знакомства |  |

|                 |  |                 |  |
|-----------------|--|-----------------|--|
| Компания        |  | Имя             |  |
| Адрес           |  | Контактное лицо |  |
| Строка адреса 2 |  | Должность       |  |
| Город           |  | Телефон         |  |

|                 |  |                              |  |
|-----------------|--|------------------------------|--|
| Округ           |  | E-mail                       |  |
| Почтовый индекс |  | Веб-сайт                     |  |
| Страна          |  | Продолжительность знакомства |  |

|                 |  |                              |  |
|-----------------|--|------------------------------|--|
| Компания        |  | Имя                          |  |
| Адрес           |  | Контактное лицо              |  |
| Строка адреса 2 |  | Должность                    |  |
| Город           |  | Телефон                      |  |
| Округ           |  | E-mail                       |  |
| Почтовый индекс |  | Веб-сайт                     |  |
| Страна          |  | Продолжительность знакомства |  |

#### Раздел 8 - Спонсор IDSCA

Если вы уже связаны с действующим членом IDSCA или знакомы с ним, пожалуйста, укажите его/ее имя ниже.

|       |  |                 |  |
|-------|--|-----------------|--|
| Член: |  | Членский номер: |  |
|-------|--|-----------------|--|

#### Раздел 9 — Другая подтверждающая информация

Пожалуйста, приложите любую подтверждающую информацию на отдельных листах.

#### Раздел 10 — Заявление

Я заявляю, что предоставленная в данном Заявлении информация является правдивой, и прошу Совет IDSCA рассмотреть данное заявление на членство.

Я понимаю, что ассоциация IDSCA может пожелать проверить часть или всю предоставленную информацию, и настоящим я разрешаю IDSCA или ее агентам совершать необходимые проверки анкетных данных.

Я осознаю, что если будет выяснено, что предоставленная мной информация является неточной или ложной, мое Заявление может быть признано недействительным, а решение о моем членстве в ассоциации может быть отозвано по усмотрению Совета. В этом случае ассоциация IDSCA не обязана делать мне какие-либо возвраты уплаченных взносов.

Я соглашаюсь незамедлительно уведомлять Совет о любых будущих изменениях, касающихся предоставленной информации, если таковые будут происходить.

Я даю IDSCA свое разрешение на сохранение и обработку информации, предоставленной мной в данном Заявлении.

Я соглашаюсь, что Совет не обязан объяснять отказ в выполнении моего Заявления.

Я соглашаюсь следовать Правилам, стандартам и этическим нормам Ассоциации в их действующей редакции.

Я прилагаю оплату за рассмотрение заявления в размере 45 фунтов стерлингов (возврату не подлежит). Если мое заявление будет принято Советом

Я понимаю, что ежегодный членский сбор для отдельного члена ассоциации составляет 45 фунтов стерлингов;

**Физическое лицо:** 45 фунтов стерлингов в год.

**Студент:** 10 фунтов стерлингов (для тех, кто проходит очное обучение дисциплинам, связанным с обороной и безопасностью)

**Пенсионеры:** 10 фунтов стерлингов (для тех, кто вышел на пенсию или по состоянию здоровья прекратил действительную службу, или для лиц в возрасте старше 65 лет)

**Член ассоциации:** 15 фунтов стерлингов (для тех, кто не связан с отраслью обороны и безопасности, но хотел бы принимать участие в мероприятиях, обсуждениях и семинарах)

#### **Юридическое лицо:**

1. Микробизнес (1 - 5 человек): 150 фунтов стерлингов
2. Малые и средние предприятия (5 - 25 человек): 350 фунтов стерлингов
3. Средние предприятия: (25 - 150 человек): 550 фунтов стерлингов
4. Крупные предприятия (150 - 600 человек): 1200 фунтов стерлингов
5. Корпорации (свыше 600 человек): 1900 фунтов стерлингов

Если ваше членство будет одобрено, вы можете выбрать себе **4-значный номер**, если не оговорено иное. Укажите 3 предпочтительных варианта (например, 9911):

|            |  |
|------------|--|
| Вариант 1: |  |
| Вариант 2: |  |
| Вариант 3: |  |

Прочие тарифы указаны выше и подлежат уплате с 1 мая каждого года. Все сборы указаны без учета НДС, который взимается по соответствующей ставке.

Члены ассоциации, которые предпочитают однократно заранее заплатить членский сбор в размере 500 фунтов стерлингов могут получить пожизненное членство, если это будет одобрено Советом.

ПОДПИСЬ:

РАСШИФРОВКА ПОДПИСИ:

ДАТА ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ: