

Declaration & Authorization

إقرار وتفويض

I, the undersigned, authorize Saudi Organization for Chartered and Professional Accountants (SOCPA), and whoever formally authorized by SOCPA to obtain any relevant information and documents belonging to me as attached to the application submitted by me to SOCPA, from issuers of such documents, including but not limited to academic certificates, work experience certificates, professional licenses, cumulative average, the degree, academic or professional certificate, academic record, job title, length of service, professional license, license status, place of issue and any other information necessary for verification of information and documents submitted by me. I also authorize that SOCPA may disclose these information, upon its discretion, to any relevant parties.

I agree to waive the responsibility of SOCPA, its representatives, and issuers from any legal liability that may arise, and I agree that a copy of this document may be deemed as an original one.

I acknowledge that I have read the letter of authorization and hereby agree that all data belonging to me be collected, processed, transmitted, and used in accordance with the Applicant Privacy Policy, available at SOCPA Website, and which I have precisely reviewed.

I hereby undertake to bring and deliver any further document requested by SOCPA. SOCPA shall have the right to take such action as it deems appropriate in the event of non-cooperation from my side within 30 days from the date of the application. The application shall be submitted through the communication tools contained in this declaration.

This acknowledgment is made in Arabic and English, in case of dispute, the Arabic version shall prevail.

I acknowledge that I have read and understood all matters stated in this paper and consequently I put my signature.

The name:

ID / Passport Number:

E-mail:

Mobile number:

Signature:

Date:

أنا الموقع أدناه، أفوض الهيئة السعودية للمراجعين والمحاسبين (الهيئة)، ومن تفوضه الهيئة رسمياً بالحصول على أي معلومات ووثائق تخصني وملحقة بطلبي المقدم للهيئة من الجهات المصدرة لهذه الوثائق، ويشمل ذلك على سبيل المثال لا الحصر الشهادات الأكاديمية أو المهنية، شهادات الخبرة في العمل، والتراخيص المهنية، تواريخ الدراسة، المعدل التراكمي، الدرجة، السجل الأكاديمي، المسعى الوظيفي، طول مدة الخدمة، الترخيص المهني، حالة الترخيص، مكان الإصدار، وأية معلومات أخرى ضرورية للتحقق من المعلومات والوثائق المقدمة مني.

كما أفوض الهيئة بالإفصاح عن هذه المعلومات، حسب ما تراه مناسباً، لأية أطراف ذات علاقة.

أوافق على أن أخلي مسؤولية الهيئة وممثلها والجهات المصدرة لهذه الوثائق من أي مسؤولية قانونية قد تنشأ عن ذلك، وأوافق على أن أية نسخة من هذه الوثيقة يمكن اعتبارها نسخة أصلية.

أقر بأنني قرأت خطاب التفويض، وأوافق على أن يتم جمع، ومعالجة، ونقل، واستخدام البيانات التي تخصني وفقاً لسياسة الخصوصية المتعلقة بمقدمي الطلبات، المتاحة في موقع الهيئة السعودية للمراجعين والمحاسبين، والتي راجعتها بدقة.

وأتعهد بإحضار وتسليم أي مستندات إضافية تطلبها الهيئة السعودية للمراجعين والمحاسبين. وللهيئة الحق في اتخاذ الإجراء الذي تراه مناسباً في حالة عدم التعاون من جانبي خلال ٣٠ يوماً من تاريخ تقديم الطلب. يتم تقديم الطلب من خلال أدوات الاتصال الواردة في هذا الإقرار.

تم إعداد هذا الإقرار باللغتين العربية والإنجليزية، في حالة الخلاف، تسود النسخة العربية.

وأقر بأنني قرأت وفهمت كل ما جاء في هذه الورقة، وعلى ذلك أوقع.

الاسم:

رقم الهوية / جواز السفر:

البريد الإلكتروني:

رقم الجوال:

التوقيع:

التاريخ: