

Унитарная некоммерческая организация
«Фонд развития бизнеса Краснодарского края»

ПРИКАЗ № 34

г. Краснодар

«13» февраля 2025 года

Об утверждении формы соглашения-анкеты потребителя услуг центра поддержки предпринимательства Фонда развития бизнеса Краснодарского края — физического лица, заинтересованного в начале осуществления предпринимательской деятельности на территории Краснодарского края

В целях актуализации формы соглашения-анкеты потребителей услуг центра поддержки предпринимательства унитарной некоммерческой организации «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» (далее – Фонд) — физического лица, заинтересованного в начале осуществления предпринимательской деятельности на территории Краснодарского края, приказываю:

1. С «17» февраля 2025 года утвердить и ввести в действие форму соглашения-анкеты потребителя услуг центра поддержки предпринимательства (далее — ЦПП) Фонда — физического лица, заинтересованного в начале осуществления предпринимательской деятельности на территории Краснодарского края, согласно приложению №1 к настоящему приказу.

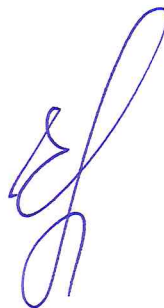
2. Признать утратившим силу приказ исполнительного директора Фонда №37 от 25 мая 2022 года «Об утверждении форм учетных документов центра поддержки предпринимательства Фонда развития бизнеса Краснодарского края» (далее — Приказ исполнительного директора) в части утверждения и введения в действия формы соглашения-анкеты потребителя услуг ЦПП – физического лица, заинтересованного в начале осуществления предпринимательской деятельности на территории Краснодарского края, (п. 1.2 Приказа исполнительного директора).

3. Ведущему специалисту отдела развития центра поддержки предпринимательства (центра «Мой бизнес»)) М.С. Водовозовой опубликовать на сайте Фонда утвержденную и введенную в действие настоящим приказом форму соглашения-анкеты потребителя услуг ЦПП Фонда — физического лица, заинтересованного в начале осуществления предпринимательской деятельности на территории Краснодарского края, в срок до «17» февраля 2025 года.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

5. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания.

Исполнительный директор



Е.А. Пистунова



<p>Унитарная некоммерческая организация «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» ЦЕНТР ПОДДЕРЖКИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА</p>	
<p>СОГЛАШЕНИЕ-АНКЕТА ПОТРЕБИТЕЛЯ УСЛУГ ЦПП – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, заинтересованного в начале осуществления предпринимательской деятельности на территории Краснодарского края <i>(допускается рукописное и машинописное заполнение сведений, кроме личных подписей)</i></p>	
<p>После внесения Потребителем услуг ЦПП всех необходимых данных, настоящее соглашение-анкета является документом, подтверждающим запрос заявителя (потребителя услуг ЦПП) на получение государственной поддержки, направленной на создание и развитие СМСП в Краснодарском крае посредством Центра поддержки предпринимательства Фонда развития бизнеса Краснодарского края (далее, соответственно – ЦПП, Фонд), в том числе с привлечением Партнеров ЦПП. Перечень услуг, сроки оказания и условия оказания конкретной услуги определяются в соответствии с настоящим Соглашением-анкетой и Стандартами оказания услуг ЦПП, размещенными в соответствующем разделе ЦПП на сайте Фонда. По требованию потребителя услуг ЦПП ему может быть предоставлена для ознакомления копия соответствующего Стандарта на бумажном носителе.</p>	
<p>Подписанием настоящего Соглашения-анкеты:</p> <ul style="list-style-type: none">- подтверждаю запрос на получение услуг ЦПП для физических лиц, заинтересованных в начале осуществления предпринимательской деятельности;- подтверждаю ознакомление со Стандартами оказания услуг ЦПП и свое согласие на получение услуг на условиях, предусмотренных указанными Стандартами.	
Личная подпись _____	Дата _____
<p>В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения государственной поддержки, подтверждаю свое согласие на передачу и обработку персональных данных, в частности: фамилия, имя, отчество, ИНН, данные документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации и проживания, контактный телефон, адрес электронной почты.</p> <p>Настоящее согласие дано в отношении персональных данных, указанных в нем, а также в отношении персональных данных, упомянутых в любом заполняемом в вышеуказанных целях документе, в частности в Журнале учета участников мероприятий– потребителей услуг ЦПП.</p> <p>Оператор, получающий настоящее согласие: Унитарная некоммерческая организация «Фонд развития бизнеса Краснодарского края, зарегистрирован по адресу: г. Краснодар, ул. Трамвайная, д. 2/6.</p> <p>Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение.</p> <p>Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия.</p>	
Личная подпись _____	Дата _____
<p>Подписывая настоящее Соглашение-анкету выражаю</p>	
<input type="checkbox"/> согласие	<input type="checkbox"/> не согласие
<p>на получение информации о мерах государственной поддержки, направленных на развитие СМСП Краснодарского края.</p>	

Подписывая настоящее Соглашение-анкету, в соответствии с п. 1 ст. 18 федерального закона от 13 марта 2006 года № 38-ФЗ «О рекламе» выражаю _____
(написать собственноручно: согласие/несогласие) на получение от унитарной некоммерческой организации «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» ОГРН 1092300002695, ИНН 2310140890, юридический адрес: 350911, г. Краснодар, ул. Трамвайная, 2/6 (далее — Фонд) по адресу электронной почты и/или номеру телефону, указанным в настоящем Соглашении-анкете, рекламной информации о деятельности Фонда и оказываемых им услугах.

ПОТРЕБИТЕЛЬ УСЛУГ ЦПП	Фамилия
	Имя
	Отчество (при наличии)
	ИНН
Документ, удостоверяющий личность Наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения	
Адрес регистрации и места проживания (если не совпадают, указать оба адреса) Регион, район, населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры	
Контактный телефон	
E-mail	
Наименование услуги в соответствии с договорными документами:	
Я, _____ (ФИО сотрудника ЦПП или специалиста партнера ЦПП), настоящим подтверждаю, что подписи консультируемого лица в настоящем документе проставлены в моем присутствии собственноручно лицом, данные которого указаны в Соглашении-анкете. Документ, удостоверяющий личность подписанта, мною проверен.	
Подпись сотрудника ЦПП или специалиста партнера ЦПП	