|  |
| --- |
| Унитарная некоммерческая организация «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» **ЦЕНТР ПОДДЕРЖКИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА** |
| **ЗАЯВКА-АНКЕТАсубъекта малого и среднего предпринимательства на получение** **комплексной услуги(для юридических лиц)** |
| Наименование юридического лица |  |
| ИНН юридического лица |  |
| ФИО руководителя Юридического лица |  |
| Контактное лицо (ФИО, должность, тел., электронная почта) |  |
| Сайт/страница в социальных сетях |  |
| Паспортные данные руководителя (серия и номер, кем когда выдан, адрес регистрации) |  |
| Номер регистрации изобретения субъекта |  |
| Номер регистрации полезной модели субъекта |  |
| Номер регистрации промышленного образца субъекта |  |
| Номер регистрации товарного знака субъекта |  |
| Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта |  |
| **Структура собственности - Учредители/акционеры/пайщики с долей более 25% заполняется только для организационно-правовых форм, отличных от Общества с ограниченной ответственностью)** |
| **№** | **Наименование/ФИО** | **ИНН** | **Доля в уставном капитале заявителя, %** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается Ф.И.О. руководителя юридического лица)*, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и выражаю акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, а также а также Унитарной некоммерческой организация «Фонд развития бизнеса Краснодарского края», зарегистрированной по адресу: г. Краснодар, ул. Трамвайная 2/6, согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных в целях проведения расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей их деятельности с использованием цифрового ресурса Корпорации и получения услуг ознакомлен(а), что:1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение одного года либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;2) действия с персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц,будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей;4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства»: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, а также почтовый адрес Унитарной некоммерческой организация «Фонд развития бизнеса Краснодарского края»: 350911, г. Краснодар, ул. Трамвайная 2/6.Подпись руководителя юридического лица /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П. (при наличии)Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО сотрудника ЦПП или специалиста партнера ЦПП)*, настоящим подтверждаю, что подписи лиц, указанных в настоящем документе, проставлены в моем присутствии собственноручно. Документы, удостоверяющие личность подписантов, мною проверены. Подпись сотрудника ЦПП или специалиста партнера ЦПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\* Заявка-анкета заполняется в случае получения комплексной услуги

\* Заявка-анкета не должна содержать подчисток и исправлений. Допустимы исправления, оформленные в соответствии с установленными правилами делопроизводства.

|  |
| --- |
| Унитарная некоммерческая организация «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» **ЦЕНТР ПОДДЕРЖКИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА** |
| **ЗАЯВКА-АНКЕТА****субъекта малого и среднего предпринимательства на получение комплексной услуги (для индивидуальных предпринимателей)** |
| ФИО индивидуального предпринимателя |  |
| ИНН индивидуального предпринимателя |  |
| Контактное лицо (ФИО, должность, тел., электронная почта) |  |
| Сайт/страница в социальных сетях |  |
| Паспортные данные индивидуального предпринимателя (серия и номер, кем когда выдан, адрес регистрации) |  |
| Дата рождения |  |
| Номер регистрации изобретения субъекта |  |
| Номер регистрации полезной модели субъекта |  |
| Номер регистрации промышленного образца субъекта |  |
| Номер регистрации товарного знака субъекта |  |
| Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта |  |
| **Данные о доходах и расходах** |
| **№** | **Наименование показателя** | **Отчетный период** | **Период, предшествующий отчетному** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)*, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и выражаю акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, а также а также Унитарной некоммерческой организация «Фонд развития бизнеса Краснодарского края», зарегистрированной по адресу: г. Краснодар, ул. Трамвайная 2/6, согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных в целях проведения расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей их деятельности с использованием цифрового ресурса Корпорации и получения услуг ознакомлен(а), что:1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение одного года либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;2) действия с персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц,будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей;4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства»: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, а также почтовый адрес Унитарной некоммерческой организация «Фонд развития бизнеса Краснодарского края»: 350911, г. Краснодар, ул. Трамвайная 2/6.Подпись индивидуального предпринимателя /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П. (при наличии)Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО сотрудника ЦПП или специалиста партнера ЦПП)*, настоящим подтверждаю, что подписи лиц, указанных в настоящем документе, проставлены в моем присутствии собственноручно. Документы, удостоверяющие личность подписантов, мною проверены. Подпись сотрудника ЦПП или специалиста партнера ЦПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\* Заявка-анкета заполняется в случае получения комплексной услуги

\* Заявка-анкета не должна содержать подчисток и исправлений. Допустимы исправления, оформленные в соответствии с установленными правилами делопроизводства.