|  |  |
| --- | --- |
| Заявка № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. ***(присваивается сотрудником Фонда)***  | Управляющему Омского региональногоФонда поддержки и развития малого предпринимательстваА.Е. Осминину  |

**ЗАЯВКА на получение услуги Центра «Мой бизнес» (для индивидуальных предпринимателей)**

*Заполнению подлежат все пункты Заявки на получение услуги Центра «Мой бизнес», в случае отсутствия информации ставится прочерк. Заполнение п. 1-18 от руки не допускается.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1  | Наименование меры поддержки Центра «Мой бизнес»  |  |
| 2  | ФИО индивидуального предпринимателя (*полностью*)  |  |
| 3  | ИНН  |  |
| 4  | ОГРНИП  |  |
| 5  | Юридический адрес  |  |
| 6  | Почтовый адрес  |  |
| 7  | Телефон, e-mail  |  |
| 8  | Аккаунты организации/предприятия в социальных сетях  |  |
| 9  | Официальный сайт  |  |
| 10  | Руководитель организации/предприятия (ИП) (Ф.И.О., телефон, e-mail, ИНН)  |  |
| 11  | Серия и номер паспорта руководителя организации/предприятия (ИП)  |  |
| 12  | Аккаунты руководителя организации/ предприятия в социальных сетях  |  |
| 13  | Контактное лицо, для оперативного взаимодействия (Ф.И.О., телефон, e-mail)  |  |
| 14  | Основные виды выпускаемой продукции/ предоставляемых услуг  |  |
| 15  | Численность сотрудников на момент подачи  |  |
| 16  | Данные о доходах и расходах |
| Наименование показателя  | Доходы, руб.  | Расходы, руб.  |
| За отчетный период (месяц/квартал/год – *нужное подчеркнуть*)  |  |  |
| За период, предшествующий отчетному (месяц/квартал/год – *нужное подчеркнуть*)  |  |  |
| 17  | Номер регистрации товарного знака субъекта / Номер регистрации изобретения субъекта / Номер  |  |
| 18  | Информация об организации (*история развития, цели и задачи, текущее положение на рынке, имеющиеся достижения, существующие проблемы и др*.)  |  |

18. Откуда Вы о нас узнали? (отметить)

* Социальные сети
* Каналы в Telegram
* Информационные порталы
* Узнал от знакомых
* Радио / Телевидение
* СМИ (газеты

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» (далее - Корпорация), зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1 и Фонду поддержки и развития малого предпринимательства, зарегистрированному по адресу: 644074, Омская область, город Омск, проспект Комарова, дом 21 корпус 1 (далее – Фонд) 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, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет 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 Корпорацию и Фонд полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый Корпорации: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, а также почтовый адрес Фонда.

Я подтверждаю, что все указанные в настоящей анкете данные (в том числе номер телефона и e-mail адрес) верные и я готов(а) нести все риски, связанные с указанием мной некорректных данных в настоящей анкете.

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Должность, ФИО М.П. (при наличии)*

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_