

(ИНН 3906905075 КПП 390601001 ОГРН 1133900002169)

**ЗАЯВКА**

**на предоставление услуг**

**в фонд «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области»**

**(далее – Фонд)**

от

(полное наименование субъекта малого или среднего предпринимательства

(далее – субъект МСП))

Сведения о запрашиваемой услуге:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование услуги | **3D прототипирование, 3D печать** |
| Краткое описание вопроса: |  |

Сведения о субъекте МСП:

|  |  |
| --- | --- |
| Юридический адрес: |  |
| Фактический адрес: |  |
| ИНН: |  |
| ФИО и должность руководителя |  |
| ОКВЭД с расшифровкой фактического вида деятельности: |  |
| Перечень производимой продукции, работ, оказываемых услуг: |  |
| Адрес сайта: |  |
| Контактное лицо: |  |
| Телефон: |  |
| E-mail: |  |

Заявка подписывается на каждом листе исключительно руководителем субъекта МСП или лицом его замещающим.

Данная заявка может быть одобрена полностью или частично, или не одобрена.

Подавая данную заявку, заявитель соглашается со всеми условиями и обязательствами, изложенными в ней.

**К заявке в обязательном порядке прилагаются документы:**

1) Документы, подтверждающие полномочия лица, подписавшего заявку – копия документа, заверенная подписью руководителя субъекта МСП и печатью субъекта МСП или копия паспорта (1-2 страницы и информация о регистрации) для Индивидуального предпринимателя;

2) Согласие на обработку персональных данных (Приложение №1).

Настоящей Заявкой подтверждаем, что субъект МСП:

* является субъектом малого и среднего предпринимательства, в соответствии Федеральным законом от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»;
* зарегистрирован в качестве налогоплательщика на территории Калининградской области;
* не относится к субъектам малого и среднего предпринимательства, указанным в ч. 3, ст. 14, N 209-ФЗ от 24.07.2007 г. «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

|  |
| --- |
| **Заполняется сотрудником Центра поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства**  Заявка принята «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение №1

Фонд «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области»

адрес: 236022, ТЦ «Мега», ул. Уральская, д. 18, оф. 442,

телефон: +7 (4012) 994-588,

адрес эл. почты: info@mbkaliningrad.ru

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                      (Ф.И.О. субъекта персональных данных)

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес эл. почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
 (фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

в  соответствии  с  [п.4  ст.9](consultantplus://offline/ref=FFC206847DB751967F13ABFA79A083C4E2C88D115CF8226CEAABFC83C5FCC265762F54AD3F5E606CAAE1AF4F5B38A26979EA829F8A3366D9p9sCH), [ст.11](consultantplus://offline/ref=FFC206847DB751967F13ABFA79A083C4E2C88D115CF8226CEAABFC83C5FCC265762F54AD3F5E6164ACE1AF4F5B38A26979EA829F8A3366D9p9sCH) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", зарегистрирован по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование документа, N, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

**в целях получения комплекса информационно-консультационных услуг**

даю согласие Фонду «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области», находящемуся по адресу: 236022, ТЦ «Мега», ул. Уральская, д. 18, оф. 442,

на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, ИНН, адрес субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе,

то  есть  на  совершение  действий, предусмотренных [п.3 ст.3](consultantplus://offline/ref=FFC206847DB751967F13ABFA79A083C4E2C88D115CF8226CEAABFC83C5FCC265762F54AD3F5E6067A1E1AF4F5B38A26979EA829F8A3366D9p9sCH) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Я ознакомлен, что под обработкой персональных данных в указанном законе понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Мои персональные данные предоставляются в целях использования:

1) для организации и оказания работ (услуг) предоставляемым субъектам малого и среднего предпринимательства (далее – субъекты МСП) и физическим лицам на основании:

1.1) Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»;

1.2) нормативных актов, издаваемых Правительством Калининградской области при оказании поддержки субъектам МСП и физическим лицам;

1.3) иных программ поддержки субъектов МСП и физических лиц;

2) при проведении опроса субъектов МСП и физическим лиц;

3) рассылки сведений о мероприятиях, проводимых Фондом и мерах поддержки субъектов МСП и физических лиц;

4) в случае необходимости для подготовки ответа по направляемому мной обращению (запросу, требованию, обращению).

Разрешаю проверку достоверности предоставленных мной персональных данных, в том числе с использованием услуг иного лица на основании заключаемого с этим лицом договора, в том числе государственного или муниципального контракта, либо путем принятия государственным или муниципальным органом соответствующего акта.

Гарантирую, что представленная мной информация является полной, точной и достоверной, а также что при представлении информации не нарушаются действующее законодательство Российской Федерации, законные права и интересы третьих лиц. Вся представленная информация заполнена мною в отношении себя лично.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме <1>.

<1> Согласно [п. 8 ч. 4 ст. 9](consultantplus://offline/ref=FFC206847DB751967F13ABFA79A083C4E2C88D115CF8226CEAABFC83C5FCC265762F54AD3F5E606DA8E1AF4F5B38A26979EA829F8A3366D9p9sCH) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" согласие в письменной форме субъекта персональных данных на обработку его персональных данных должно включать в себя, в частности, срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом.