**АНКЕТА  
субъекта малого и среднего предпринимательства на получение комплексной услуги**

Состав комплексной услуги:

1. Участие в обучающем проекте **«Охрана труда на предприятии»**.

Дата проведения мероприятия с 21 – 25 ноября 2022 года.

2. Консультация по мерам поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства Кировской области.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Формат участия | *□ Очно*  *□ Онлайн* |
| 2. | ФИО (полностью), должность лица ­­– уполномоченного представителя СМСП, планирующего принять участие в мероприятии | *(заполняется в случае участия представителя ИП*  *или юр. лица)* |
| 3. | Наименование юр. лица или ФИО ИП |  |
| 4. | ИНН юр. лица или ИП |  |
| 5. | Дата рождения (заполняется ИП) |  |
| 6. | Адрес регистрации |  |
| 7. | Сфера деятельности |  |
| 8. | Контактный телефон |  |
| 9. | E-mail (адрес электронной почты) |  |

Подтверждаю, что заявитель является субъектом малого и среднего предпринимательства и соответствует требованиям статьи 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ, гарантирую достоверность представленных сведений, а также подтверждаю, что заявитель не является субъектом малого или среднего предпринимательства, указанным в [частях 3](consultantplus://offline/ref=0EBD75415C7218A8E89CC661BD777AFA4E27A40B439C3933FD1C8EE80D19266AB9C10A42546746982Eb9M) и [5 статьи 14](consultantplus://offline/ref=0EBD75415C7218A8E89CC661BD777AFA4E27A40B439C3933FD1C8EE80D19266AB9C10A425467469F2Eb5M) Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ.

Прошу все информационные уведомления, связанные с участием в мероприятии, сообщать по указанной в анкете контактной информации (участнику мероприятия).

Руководитель юр. лица или ИП:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование должности

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

м.п. подпись расшифровка дата заполнения анкеты

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, как субъект персональных данных, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя своей волей и в своем интересе, даю свое согласие Кировскому областному фонду поддержки малого и среднего предпринимательства (микрокредитная компания) ИНН 4345045088, ОГРН 1024301308448, адрес (место нахождения): 610000, Кировская область, город Киров, Динамовский проезд, дом 4 (далее – Оператор), на обработку своих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество; ИНН; дата рождения, адрес регистрации; сфера деятельности; должность; контактная информация (телефон, e-mail).

Обработка персональных данных может включать совершение действий (операций) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных дано в целях:

- участия субъекта персональных данных в мероприятии, указанном в настоящей анкете участника мероприятия, организуемом и/или проводимом Оператором;

- формирование, внесение и размещение сведений о получателе поддержки, в том числе о форме, виде и размере поддержки на Цифровую платформу МСП для включения сведений в Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки.

Согласие на обработку персональных данных действует в течение 5 (пяти) лет с даты его подписания или до дня его отзыва.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано заявителем в любой момент на основании письменного заявления субъекта персональных данных, в том числе полученных по электронной почте [mail@kfpp.ru](mailto:mail@kfpp.ru) (сканкопия).

Руководитель юр. лица или ИП:

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

подпись расшифровка дата заполнения

*Заполняется в случае участия в мероприятии представителя ИП или юр. лица:*

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, как субъект персональных данных, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя своей волей и в своем интересе, даю свое согласие Кировскому областному фонду поддержки малого и среднего предпринимательства (микрокредитная компания) ИНН 4345045088, ОГРН 1024301308448, адрес (место нахождения): 610000, Кировская область, город Киров, Динамовский проезд, дом 4 (далее – Оператор), на обработку своих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество; место работы; должность; контактная информация (телефон, e-mail).

Обработка персональных данных может включать совершение действий (операций) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных дано в целях участия субъекта персональных данных в мероприятии, указанном в пункте 1 анкеты участника мероприятия, организуемом и/или проводимом Оператором, в том числе получении от Оператора информационных материалов о мероприятии по указанной в пункте 4 анкеты контактной информации.

Согласие на обработку персональных данных действует в течение 5 (пяти) лет с даты его подписания или до дня его отзыва.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано заявителем в любой момент на основании письменного заявления субъекта персональных данных, в том числе полученных по электронной почте [mail@kfpp.ru](mailto:mail@kfpp.ru) (сканкопия).

Участник мероприятия (представитель юр. лица или ИП):

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

подпись расшифровка дата заполнения