**АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ**

**субъекта малого/среднего предпринимательства**

**ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

Анкета, заполненная не полностью или некорректно, не рассматривается!

Прошу принять настоящую анкету-заявку на предоставление комплексной услуги **Предоставление фискального накопителя на 36 месяцев для субъектов МСП, имеющих статус социального предприятия.**

Цель получения услуги (как получение услуги повлияет на Вашу деятельность?): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

|  |
| --- |
| **Общая информация** |
| 1 | Полное наименование юридического лица |  |
| 2 | ИНН |  |
| 3 | ОГРН |  |
| 4 | Юридический адрес |  |
| 5 | Почтовый адрес |  |
| 6 | Банковские реквизиты | Р/с:Банк:К/с:БИК: |
| 7 | Руководитель юридического лица  | ФИОДолжностьТелефонПочта |
| 8 | Серия и номер паспорта руководителя организации/предприятия |  |
| 9 | Дата рождения руководителя организации/ предприятия  |  |
| 10 | Аккаунты организации/предприятия в социальных сетях, ссылка на сайт |  |
| 11 | Контактное лицо, для оперативного взаимодействия (Ф.И.О., телефон, e-mail) |  |
| 12 | Основные виды выпускаемой продукции/ предоставляемых услуг |  |
| 13 | Номер регистрации изобретения субъекта МСП, патентообладателем которого является юридическое лицо ***(при наличии)*** |  |
| 14 | Номер регистрации полезной модели субъекта МСП патентообладателем которого является юридическое лицо ***(при наличии)*** |  |
| 15 | Номер регистрации промышленного образца субъекта МСП, патентообладателем которого является юридическое лицо ***(при наличии)*** |  |
| 16 | Номер регистрации товарного знака субъекта МСП, патентообладателем которого является юридическое лицо ***(при наличии)*** |  |
| 17 | Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта МСП, правообладателем которого является юридическое лицо ***(при наличии)*** |  |
| **Структура собственности – участники/учредители/акционеры/пайщики с долей более 25% (заполняется только для организационно-правовых форм, отличных от общества с ограниченной ответственностью)** |
|  | **Наименование юридического лица/ФИО физического лица** | **ИНН** | **Доля в уставном капитале заявителя, %** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |

Предоставляя анкетные данные, согласен на предоставление услуг.

1. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ ***(указывается Ф.И.О., адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)***, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и выражаю Некоммерческой организации “Пермский фонд развития предпринимательства” (далее – Фонд), зарегистрированной по адресу: г. Пермь, ул. Ленина, д. 68, оф. 220 согласие на обработку указанных в анкете-заявлении персональных данных, в целях получения услуг Фонда, проведения расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей деятельности указанного в анкете-заявлении индивидуального предпринимателя с использованием цифрового ресурса акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», адрес в пределах места нахождения: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, и получения услуг **Предоставление фискального накопителя на 36 месяцев для субъектов МСП, имеющих статус социального предприятия**, а также на предоставление этих персональных данных указанному акционерному обществу, Агентству по развитию малого и среднего предпринимательства Пермского края, адрес места нахождения: 614096, Пермский край, г. Пермь, ул. Ленина, д. 68) в целях осуществления контроля деятельности Фонда, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей анкеты-заявления в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включает в себя следующие действия с персональными данными: 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 Некоммерческую организацию “Пермский фонд развития предпринимательства”, зарегистрированную по адресу Фонда: г. Пермь, ул. Ленина, д. 68, оф. 220 полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес 614096, г. Пермь, ул. Ленина, 68, оф. 220.

2. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ ***(указывается Ф.И.О., адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)****,* в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (далее - Корпорация), адрес в пределах места нахождения: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, согласие на обработку указанных в анкете-заявлении персональных данных в целях проведения расширенной оценки (скоринга) количественных и качественных показателей деятельности указанного в анкете-заявлении индивидуального предпринимателя с использованием цифрового ресурса Корпорации и получения услуг **Предоставление фискального накопителя на 36 месяцев для субъектов МСП, имеющих статус социального предприятия,** ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей анкеты-заявления в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включает в себя следующие действия с персональными данными: 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 полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Корпорации: 109074, Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, либо заявления в электронной форме с использованием предназначенного для подачи обращений сервиса на цифровом ресурсе Корпорации

 С регламентом оказания комплексных услуг ознакомлен.

Подпись руководителя юридического лица:

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

М.П. (при наличии)

Дата «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.