**АНКЕТА**

**субъекта малого/среднего предпринимательства**

**ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наименование меры поддержки Центра «Мой бизнес»  |  |
| 2 | ФИО индивидуального предпринимателя (*полностью*) |  |
| 3 | Телефон, e-mail индивидуального предпринимателя |  |
| 4 | ИНН |  |
| 5 | ОГРНИП |  |
| 6 | Юридический адрес |  |
| 7 | Почтовый адрес |  |
| 8 | Банковские реквизиты  |  |
| 9 | Аккаунты организации/предприятия в социальных сетях, ссылка на сайт |  |
| 10 | Серия и номер паспорта руководителя организации/ предприятия (ИП) |  |
| 11 | Дата рождения руководителя организации/ предприятия (ИП) |  |
| 12 | Контактное лицо, для оперативного взаимодействия (Ф.И.О., телефон, e-mail) |  |
| 13 | Основные виды выпускаемой продукции/ предоставляемых услуг |  |
| 14 | Номер регистрации товарного знака субъекта |  |
| 15 | Номер регистрации изобретения субъекта |  |
| 16 | Номер регистрации полезной модели субъекта |  |
| 17 | Номер регистрации промышленного образца субъекта |  |
| 18 | Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта |  |
| 19 | 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*) |  |  |

Предоставляя анкетные данные, согласен на предоставление услуг.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Выражаю свое согласие с данными заявки-анкеты 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указываются реквизиты организации инфраструктуры поддержки)* согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных,

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 Корпорации: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1, а также почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается почтовый адрес организации инфраструктуры поддержки).*

Подпись руководителя

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

 М.П. (при наличии)

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

**АНКЕТА**

**субъекта малого/среднего предпринимательства**

**ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наименование меры поддержки Центра «Мой бизнес»  |  |
| 2 | Наименование организации/ предприятия – заявителя (*полностью*) |  |
| 3 | ИНН |  |
| 4 | ОГРН |  |
| 5 | Юридический адрес |  |
| 6 | Почтовый адрес |  |
| 7 | Банковские реквизиты |  |
| 8 | Аккаунты организации/предприятия в социальных сетях, ссылка на сайт |  |
| 9 | Участники/ акционеры (ФИО, ИНН) |  |
| 10 | Руководитель организации/предприятия (Ф.И.О., телефон, e-mail, ИНН) |  |
| 11 | Серия и номер паспорта руководителя организации/предприятия |  |
| 12 | Дата рождения руководителя организации/предприятия |  |
| 13 | Контактное лицо, для оперативного взаимодействия (Ф.И.О., телефон, e-mail) |  |
| 14 | Основные виды выпускаемой продукции/предоставляемых услуг |  |
| 15 | Номер регистрации товарного знака субъекта |  |
| 16 | Номер регистрации изобретения субъекта |  |
| 17 | Номер регистрации полезной модели субъекта |  |
| 18 | Номер регистрации промышленного образца субъекта |  |
| 19 | Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта |  |

Предоставляя анкетные данные, согласен на предоставление услуг.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Выражаю свое согласие с данными заявки-анкеты 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указываются реквизиты организации инфраструктуры поддержки)* согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных,

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 Корпорации: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1, а также почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается почтовый адрес организации инфраструктуры поддержки).*

Подпись руководителя юридического лица

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

 М.П. (при наличии)

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