|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата  | Порядковый номер регистрации заявки | ИНН заявителя |
|  |  |  |
| Специалист, принявший заявку (ФИО, должность) |  |

**Заполняется сотрудником центра «Мой бизнес» при принятии заявки.**

 В НО «ПФРП»

Центр «Мой бизнес»

**ЗАЯВКА**

**на** **предоставление комплексной услуги «Студия продакшн»**

от **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Наименование СМСП / ФИО самозанятого,* ***ИНН\*****)*

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

*(телефон, эл. почта, вид деятельности)*

Прошу принять настоящую заявку на предоставление услуги «Студия продакшн».

**Наименование услуги\* (из перечня услуг необходимо выбрать одну или несколько услуг, сделав отметку в пустом поле):**

□ 1. Проведение видеоконференций

□ 2. Видеосъемка

□ 3. Онлайн – трансляция

□ 4. Фотосъемка

Подробное обоснование актуальности оказания услуги

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

Подтверждаю достоверность предоставленных сведений и документов.

Предупрежден об ответственности за предоставление недостоверных сведений.

Приложение:

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

На основании статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение с целью извещение меня о наличии мероприятия, способствующих поддержке и развитию субъектов малого и среднего предпринимательства в Пермском крае посредством рассылки информации через e-mail-сообщения. Разрешаю передачу своих персональных данных третьим лицам с целью извещения меня о наличии мероприятий, способствующих поддержке и развитию субъектов малого и среднего предпринимательства в Пермском крае посредством рассылки информации через e-mail-сообщения и подачи отчетности \*Оператору: Некоммерческая организация «Пермский фонд развития предпринимательства», ИНН/КПП 5902989906/590201001

Самозанятый

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись

Дата

\*Заполнение всех полей ОБЯЗАТЕЛЬНО