**АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ**

**субъекта малого/среднего предпринимательства**

**ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ**

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?): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Общие данные** | | | |
| 1 | ФИО индивидуального предпринимателя **(*полностью*)** |  | |
| 2 | ИНН |  | |
| 3 | ОГРНИП |  | |
| 4 | Юридический адрес |  | |
| 5 | Почтовый адрес |  | |
| 6 | Банковские реквизиты | Р/с:  Наименование банка:  К/с:  БИК: | |
| 7 | Серия и номер паспорта руководителя организации/предприятия (ИП) |  | |
| 8 | Дата рождения руководителя организации/ предприятия (ИП) |  | |
| 9 | Телефон индивидуального предпринимателя |  | |
| 10 | Е-mail индивидуального предпринимателя |  | |
| 11 | Аккаунты организации/предприятия в социальных сетях, ссылка на сайт |  | |
| 12 | Контактное лицо, для оперативного взаимодействия (Ф.И.О., телефон, e-mail) |  | |
| 13 | Основные виды выпускаемой продукции/ предоставляемых услуг |  | |
| 14 | Номер регистрации изобретения субъекта МСП, патентообладателем которого является индивидуальный предприниматель ***(при наличии)*** |  | |
| 15 | Номер регистрации полезной модели субъекта МСП, патентообладателем которого является индивидуальный предприниматель ***(при наличии)*** |  | |
| 16 | Номер регистрации промышленного образца субъекта МСП, патентообладателем которого является индивидуальный предприниматель ***(при наличии)*** |  | |
| 17 | Номер регистрации товарного знака субъекта МСП, патентообладателем которого является индивидуальный предприниматель ***(при наличии)*** |  | |
| 18 | Номер регистрации программы  для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем  субъекта МСП, правообладателем которого является индивидуальный предприниматель ***(при наличии)*** |  | |
| 19 | **Данные о доходах и расходах** | | |
| **Наименование показателя** | **Отчетный период** | **Период, предшествующий отчетному** |
| Доходы, тыс. руб. |  |  |
| Расходы, тыс. руб. |  |  |

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: 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 Фонда: 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](consultantplus://offline/ref=92818E2185E495A8E49A62524B615B5F42DCCEB53BEB21A4B70A6D3D416DA232A6BE9BBABE763014A43C05CCF75A8F14F8672439D7B3BACC7CRAP) 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 индивидуального предпринимателя:

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

М.П. (при наличии)

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