**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 Некоммерческой организации “Пермский фонд развития предпринимательства”, зарегистрированной по адресу: г. Пермь, ул. Ленина, д. 68, оф. 220*,* 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 на почтовый адрес НО “ПФРП”: 614096, г. Пермь, ул. Ленина, д. 68, оф. 220.

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 | |  | |
| 20 | 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 Некоммерческой организации “Пермский фонд развития предпринимательства”, зарегистрированной по адресу: г. Пермь, ул. Ленина, д. 68, оф. 220*,* 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 на почтовый адрес НО “ПФРП”: 614096, г. Пермь, ул. Ленина, д. 68, оф. 220.

Подпись руководителя юридического лица

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

М.П. (при наличии)

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