|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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**

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО самозанятого, ИНН)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_**\_**\_**\_**\_**\_\_

*(Сфера деятельности)*

Прошу принять настоящую заявку на предоставление услуги по обучению в программе «Флористика 1 ступень».

Даты проведения мероприятия: с 27.11 по 8.12 2023 г.

Место проведения мероприятия: г. Пермь, ул. 25-октября 17, 4 этаж., 405 офис, Солнечный каскад, бизнес-центр.

Цель получения услуги: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Прошу все информационные уведомления, связанные с оказанием услуги, направлять по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для оперативной связи прошу использовать контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ссылка на сайт/соц. сети:

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Предупрежден об ответственности за предоставление недостоверных сведений.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО самозанятого*), 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Подпись Расшифровка*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.