## **Форма Заявки на участие в мероприятии (СМСП)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Категория заявителя** | * Индивидуальный предприниматель
* Юридическое лицо
* **выбрать необходимую категорию**
 |
| **2.** | **ФИО заявителя** (полностью) |  |
| **3.** | **Дата рождения** (ДД.ММ.ГГГГ) |  |
| **3.** | **Наименование организации/ИП** |  |
| **4.** | **Адрес организации** |  |
| **5.** | **ИНН организации** |  |
| **6.** | **ОКВЭД** (полностью) |  |
| **7.** | **Должность в компании** |  |
| **8.** | **Контактный телефон** |  |
| **9.** | **E-mail** |  |
| **10.** | **Вид поддержки** | Опишите наименование мероприятия (услуги), сроки проведения, необходимую сумму для участия |

**В соответствии со ст. ст. 6, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных Центру поддержки предпринимательства Рязанской области**

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

|  |
| --- |
| **Согласие на получение информации по каналам связи** |
|  |  | Я хочу получать информацию от Центра «Мой бизнес» в виде email-сообщений на указанный выше адрес электронной почты |  | Я не хочу получать информацию от Центра «Мой бизнес» в виде email - сообщений на указанный выше адрес электронной почты |

**Настоящим подтверждаю и гарантирую, что вся информация, указанная выше, является подлинной и достоверной.**

**Согласен /не согласен на дополнительное анкетирование в конце года.**

 (нужное подчеркнуть)

**Заявитель:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка)

(подпись)

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019г.