**АНКЕТА УЧАСТНИКА МЕРОПРИЯТИЯ**

**(юридического лица)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Наименование (тема) мероприятия | **семинар «Самозанятость: инструкция по применению».** |
|  | Дата проведения мероприятия | **29.10.2021** |
|  | Формат участия | *Укажите планируемое участие (очно или онлайн)* |
|  | ФИО (полностью), должность физического лица ­­– уполномоченного представителя юридического лица, планирующего принять участие в мероприятии |  |
|  | Контактная информация физического лица – участника мероприятия (телефон, e-mail) |  |
|  | Наименование юридического лица (далее – заявитель) |  |
|  | ИНН юридического лица |  |
|  | Адрес (фактический) юридического лица |  |
|  | Сфера деятельности юридического лица |  |
|  | Контактная информация юридического лица  (телефон, e-mail) |  |

Подтверждаю, что заявитель является субъектом малого и среднего предпринимательства и соответствует требованиям статьи 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ, гарантирую достоверность представленных сведений, а также подтверждаю, что заявитель не является субъектом малого или среднего предпринимательства, указанным в [С](consultantplus://offline/ref=0EBD75415C7218A8E89CC661BD777AFA4E27A40B439C3933FD1C8EE80D19266AB9C10A42546746982Eb9M), [4](consultantplus://offline/ref=0EBD75415C7218A8E89CC661BD777AFA4E27A40B439C3933FD1C8EE80D19266AB9C10A425467469F2Eb2M) и [5 статьи 14](consultantplus://offline/ref=0EBD75415C7218A8E89CC661BD777AFA4E27A40B439C3933FD1C8EE80D19266AB9C10A425467469F2Eb5M) Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ.

Прошу все информационные уведомления, связанные с участием в мероприятии, сообщать по указанной в п. 4 (п. 9) анкеты контактной информации (участнику мероприятия). Кроме того, информационные материалы о продуктах и услугах Кировского областного фонда поддержки малого и среднего предпринимательства (микрокредитная компания) прошу направлять по указанной в п.9 анкеты контактной информации.

Руководитель организации:

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

должность м.п. подпись расшифровка Дата заполнения анкеты

**Заполняется в случае участия в мероприятии физического лица – представителя юридического лица:**

Я, как субъект персональных данных, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя своей волей и в своем интересе, даю свое согласие Кировскому областному фонду поддержки малого и среднего предпринимательства (микрокредитная компания) ИНН 4345045088, ОГРН 1024301308448, адрес (место нахождения): 610000, Кировская область, город Киров, Динамовский проезд, дом 4 (далее – Оператор), на обработку своих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество; место работы; должность; контактная информация (телефон, e-mail).

Обработка персональных данных может включать совершение действий (операций) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных дано в целях участия субъекта персональных данных в мероприятии, указанном в пункте 1 анкеты участника мероприятия, организуемом и/или проводимом Оператором, в том числе получении от Оператора информационных материалов о мероприятии по указанной в пункте 4 анкеты контактной информации.

Согласие на обработку персональных данных действует в течение 5 (пяти) лет с даты его подписания или до дня его отзыва.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано заявителем в любой момент на основании письменного заявления субъекта персональных данных, в том числе полученных по электронной почте [mail@kfpp.ru](mailto:mail@kfpp.ru) (сканкопия).

Физическое лицо – участник мероприятия (представитель ЮЛ):

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

подпись расшифровка Дата заполнения анкеты

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Подробнее об этом и других бесплатных**  **мероприятиях можно узнать**  **по тел. 410-410 или на сайте**  **центра «Мой бизнес»**  **мойбизнес-43.рф** |