ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Требованиям к предоставлению акционерным обществом «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства»

услуги по предоставлению информации об органах государственной власти Российской Федерации, органах местного самоуправления, организациях, образующих инфраструктуру поддержки

субъектов малого и среднего предпринимательства, о мерах и условиях поддержки, предоставляемой

на федеральном, региональном и муниципальном уровнях субъектам малого и среднего предпринимательства

ФОРМА

# ЗАЯВЛЕНИЕ от « » 20 года № о подборе по заданным параметрам информации об органах государственной власти Российской Федерации, органах местного самоуправления, организациях, образующих инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, о мерах и условиях поддержки, предоставляемой на федеральном, региональном и муниципальном уровнях субъектам малого и среднего предпринимательства, по заданным заявителем параметрам

(полное наименование МФЦ, иной организации) **<2>**

(наименование, ИНН организации, ФИО представителя;

ФИО, ИНН индивидуального предпринимателя, ФИО, ИНН самозанятого гражданина) **<3>**

Прошу осуществить подбор информации об органах государственной власти Российской Федерации, органах местного самоуправления, организациях, образующих инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, о мерах и условиях поддержки, предоставляемой на федеральном, региональном и муниципальном уровнях субъектам малого и среднего предпринимательства, на территории **<4>** со следующими характеристиками:

|  |  |
| --- | --- |
| № | Наименование характеристики для подбора информации: |
| 1 | **Форма поддержки <5>** |
| Укажите вариант:   * финансовая * имущественная * информационная/консультационная |

|  |  |
| --- | --- |
|  | * в сфере образования * инновационно-производственная |
| 2 | **Место действия форм поддержки** |
| Муниципальный район/городской округ **<6>**  Муниципальное образование (город, село, поселок, поселок городского типа, деревня и др.) **<6>** |

Я,

**<7>**,

выражаю согласие акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, на обработку указанных в заявлении персональных данных в целях предоставления услуги, ознакомлен(а), что:

1. согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего заявления и до достижения цели обработки персональных данных или 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, передача (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.

1. также даю согласие на передачу указанных выше персональных данных с указанной выше целью в **<2>**.
2. требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес оператора: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1.

Информацию прошу предоставить (укажите один вариант):

* на электронный адрес

(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного

документа)

* в МФЦ, иной организации;

□ **<8>**

О готовности результатов Услуги прошу сообщить (укажите один вариант):

* сообщением на электронный адрес

(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного

документа)

* по телефону: ( )

□ **<8>**

(дата подачи

Заявления) **<9>**

(дата выдачи результата услуги) **<9>**

(подпись Заявителя или его уполномоченного представителя)

**<1>** Указывается дата и номер Заявления, который присваивается при регистрации уполномоченным сотрудником МФЦ, иной организации;

**<2>** Указывается наименование, адрес МФЦ, иной организации, в которую подается Заявление на предоставление Услуги;

**<3>** Указывается наименование организации, ИНН, ФИО (отчество при наличии) руководителя организации; ФИО (отчество при наличии), ИНН индивидуального предпринимателя, ФИО (отчество при наличии), ИНН самозанятого гражданина;

**<4>** Указывается наименование субъекта Российской Федерации;

**<5>** Пункты, обязательные для заполнения Заявителем;

**<6>** Указывается наименование муниципального района, городского округа, муниципального образования, в которых действуют меры поддержки;

**<7>** ФИО, паспортные данные заявителя;

**<8>** Определяется МФЦ, иной организацией самостоятельно, исходя из технических возможностей;

**<9>** Заполняется уполномоченным сотрудником МФЦ, иной организации.