**АНКЕТА-СОГЛАШЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ –   
ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| МКК «Сахалинский Фонд развития предпринимательства»  ЦЕНТР ПОДДЕРЖКИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА г. Южно-Сахалинск, ул. Емельянова, 6, тел.: 8 800 222 0123 (доб.2), эл. почта: [cpp65@sakhalin.gov.ru](mailto:cpp65@sakhalin.gov.ru) | | | |
| После внесения Потребителем всех необходимых данных, настоящее соглашение-анкета является документом, подтверждающим запрос заявителя (Потребителя) на получение государственной поддержки, направленной на создание и развитие субъектов малого и среднего предпринимательства в Сахалинской области посредством Центра поддержки предпринимательства (далее – ЦПП), в том числе с привлечением Партнеров ЦПП. Перечень и условия предоставления услуг размещены в соответствующем разделе ЦПП на сайте <http://cpp65-sakhalin.ru>. | | | |
| 1. ИНФОРМАЦИЯ О ПОТРЕБИТЕЛЕ   (Все поля обязательны для заполнения) | | | |
| Фамилия | **Имя** | | **Отчество (при наличии)** |
| Дата рождения: | | **ИНН** (для участия в мероприятии копия ИНН обязательна)**:** | |
| Адрес регистрации: | | **Адрес проживания:** | |
| Контактный телефон: | | **E-mail:** | |
| 1. НАИМЕНОВАНИЕ НЕОБХОДИМОЙ УСЛУГИ | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | □ Консультация | □ Мероприятие | □ Прочее | | | | |
| Расшифровка | | | |
| В соответствии с требованиями Приказа Министерства экономического развития РФ от 14.03.2019 г. № 125:  - подтверждаю запрос на получение услуг ЦПП для физических лиц, заинтересованных в начале осуществления предпринимательской деятельности;  - подтверждаю ознакомление со Стандартами оказания услуг ЦПП и свое согласие на получение услуг на условиях, предусмотренных указанными Стандартами;  - подтверждаю согласие на участие в опросах ЦПП. | | | |
| В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения государственной поддержки, подтверждаю свое согласие на обработку МКК «Сахалинский Фонд содействия предпринимательства» персональных данных, в частности: фамилию, имя, отчество, дата рождения, ИНН, адрес регистрации/проживания, контактный телефон, адрес электронной почты. | | | |
| Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование и уничтожение. Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет.  Потребитель, указанный в разделе 1 настоящего Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 3 настоящего Соглашения-анкеты гарантирует достоверность всей представленной в анкете-соглашении информации и данных. | | | |
| 1. ПОДПИСЬ   (Все поля обязательны для заполнения) | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО подпись дата | | | |