**ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА  
(физического лица)**

1. Участие в тренинге «Азбука предпринимателя».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Наименование и тема мероприятия | Тренинг «Азбука предпринимателя» |
|  | Дата проведения мероприятия | 16 – 22 августа 2023 года |
|  | Формат участия | *Очно* |
|  | ФИО (полностью) |  |
|  | ИНН |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Адрес регистрации по месту жительства |  |
|  | Паспортные данные (серия и номер документа, кем и когда выдан) |  |
|  | Планируемая/осуществляемая сфера деятельности |  |
|  | Контактный телефон |  |
|  | E-mail (адрес электронной почты) |  |
|  | Являетесь ли вы «самозанятым» (лицом, применяющим специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход»)? | *□ Да*  *□ Нет* |

Подписывая настоящее заявление, заявитель подтверждает, что представленная в анкете информация является достоверной.

Прошу все информационные уведомления, связанные с участием в мероприятии, сообщать по контактным данным, указанным в настоящей анкете.

Участник мероприятия:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_.\_\_\_\_.2023 г.

подпись расшифровка дата заполнения анкеты

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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; ИНН; дата рождения; адрес регистрации по месту жительства; паспортные данные; 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 тренинге «Азбука предпринимателя» и получения консультации по регистрации на Цифровой платформе МСП, указанном в анкете участника мероприятия, организуемом и/или проводимом Оператором.

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).

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

*подпись расшифровка дата заполнения*

2. Консультация по регистрации на Цифровой платформе МСП.

|  |  |
| --- | --- |
| Консультацию по регистрации  на Цифровой платформе МСП получил: | Консультацию по регистрации  на Цифровой платформе МСП оказал: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *должность (для юр. лиц и ИП)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись расшифровка*  «16» августа 2023 г. | Главный специалист\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *должность сотрудника*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Светлакова Т.В.\_\_\_\_\_\_\_  *подпись расшифровка*  «16» августа 2023 г. |