Приложение 1 к порядку

В Фонд «Центр координации поддержки экспортно-ориентированных субъектов

малого и среднего предпринимательства Югры»

Заявитель:

(наименование субъекта предпринимательства)

Адрес:

(почтовый адрес субъекта предпринимательства)

Телефон:

e-mail:

«\_ » 20 \_ г

ЗАЯВКА

на участие в образовательном мероприятии

 Наименование мероприятия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указывается в соответствии с наименованием, указанном в плане работы Фонда

Дата, город проведения мероприятия: Руководитель (должность, ФИО): Участники мероприятия от предприятия (ФИО, контактный мобильный телефон):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Индивидуальный номер налогоплательщика (№ ИНН): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата и номер ОГРН/ОГРИП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сфера деятельности экспортно-ориентированного СМСП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информация о ранее полученной при содействии Фонда образовательной

поддержке (с указанием темы мероприятия, даты, месте проведения мероприятия):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ожидаемый результат от участия в мероприятии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информация о включении организации в реестр субъектов малого и среднего

предпринимательства:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информация о наличии собственного сайта в информационно-

телекоммуникационной сети "Интернет" (в том числе о наличии его версии на иностранном языке): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительная информация (на усмотрение Субъекта): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место и дата регистрации Субъекта:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактное лицо (ФИО, телефон с кодом города, эл. почта):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим заявлением подтверждаю, что ознакомлен с Порядком

Порядок предоставления экспортно-ориентированным субъектам малого и среднего предпринимательства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры образовательной поддержки по вопросам экспортной деятельности, не имею просроченной задолженности по налоговым и иным обязательным платежам в бюджетную систему Российской Федерации, не являюсь участником соглашений о разделе продукции, не осуществляю предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса; и не представляю кредитную организацию, страховую организацию (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционные фонды, негосударственные пенсионные фонды, не являюсь профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардов, а также не отношусь к Субъектам, являющимся в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентами Российской Федерации.

Руководитель /

(подпись) ФИО

« » 20 г. МП (при наличии)

\* оформляется на официальном бланке организации, заполняются все поля формы.

Приложение 2

В Фонд «Центр координации поддержки экспортно-ориентированных субъектов

малого и среднего предпринимательства Югры»

Я,

(фамилия, имя, отчество (без сокращений) субъекта персональных данных)

Адрес:

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, номер документа,

(дата выдачи и выдавший орган)

**ДАЮ СОГЛАСИЕ** Фонду «Центр координации поддержки экспортно- ориентированных субъектов малого и среднего предпринимательства Югры», юридический адрес г. Ханты-Мансийск, ул. Пионерская, д.14, НА ОБРАБОТКУ самостоятельно или с привлечением третьих лиц, МОИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, в том числе фамилии, имени, отчества, наличии (отсутствии) задолженности по платежам в бюджет и во внебюджетные фонды, идентификационного номера налогоплательщика (ИНН), основной государственный регистрационный номер (ОГРН), сведений, указанных в паспорте гражданина Российской Федерации, сведений о ранее выданном паспорте,

**В ЦЕЛЯХ:** Использования, в том числе принятия Фондом «Центр координации поддержки экспортно-ориентированных субъектов малого и среднего предпринимательства Югры» решения о предоставлении мне поддержки, заключения и исполнения договоров, предоставления в органы государственной власти и местного самоуправления в связи с моим обращением в Фонд «Центр координации поддержки экспортно-ориентированных субъектов малого и среднего предпринимательства Югры», осуществления в отношении меня мероприятий по взысканию сумм моего долга перед Фондом «Центр координации поддержки экспортно-ориентированных субъектов малого и среднего предпринимательства Югры» (в том числе передачу их для целей взыскания третьим лицам), размещения в реестре субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки,

**РАЗРЕШАЮ** Фонду «Центр координации поддержки экспортно- ориентированных субъектов малого и среднего предпринимательства Югры» совершать следующие действия с моими персональными данными:

осуществление их обработки в том числе сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, обезличивания, блокирования, уничтожения), передачи и обмена данными по внутренней сети, с использованием сети общего пользования Интернет в территориальные структурные подразделения, распространения путем предоставления в органы внутренних дел и прокуратуры в по их запросам, органы государственной власти и местного самоуправления в целях размещения в реестре субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки.

Настоящее согласие действует бессрочно с момента его подписания и может быть отозвано только на основании моего письменного согласия.

Я извещен и согласен с тем, что отзыв настоящего согласия влечет за собой невозможность предоставления мне поддержки Фондом «Центр координации поддержки экспортно-ориентированных субъектов малого и среднего предпринимательства Югры».

Субъект персональных данных:

(фамилия, имя, отчество и подпись)