**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

**В ВЫСТАВОЧНОМ МЕРОПРИЯТИИ**

**ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование выставки (мероприятия): |  |
| Наименование индивидуального предпринимателя: |  |
| Продукция, представляемая на мероприятии: |  |
| Является ли заявитель действующим поставщиком продукции в другие регионы России (в случае положительного ответа – укажите основные регионы) |  |
| Информация о заявителе для размещения в каталоге (до 80 слов): |  |
| Сведения об уполномоченных представителях заявителя, планирующих принять участие в выставке (ФИО, должность, контактные данные, телефон): |  |
| Укажите Ваши пожелания:  Какое выставочное оборудование Вам необходимо на выставке?  Планируете ли Вы принять участие в деловой программе выставки? |  |
| ФИО, должность, телефон, адрес электронной почты лица, ответственного за предоставление отчетности по выставке |  |

Настоящим подтверждаю, что на дату подачи документов просроченная задолженность по налогам и иным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации отсутствует.

Гарантирую достоверность представленной нами в заявке информации.

Выражаю свое согласие на передачу, обработку и распространение информации о заявителе и персональных данных, указанных в представленной документации, в том числе на размещение сведений винформационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Заявитель гарантирует, что им получены согласия лиц на передачу, обработку и распространение информации, содержащую персональные данные.

Прошу все информационные уведомления, связанные с участием заявителя в выставочном мероприятии, направлять на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Согласие на обработку персональных данных контрагентов

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Субъект),

(фамилия, имя, отчество)

адрес регистрации (место жительства): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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, на следующих условиях:

1. Перечень персональных данных передаваемых Оператору на обработку: фамилия, имя, отчество; адрес регистрации, контактная информация (телефон, e-mail); сфера деятельности.

2. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных любым способом, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, как с использованием средств автоматизации в электронной форме, так и в документальной форме.

3. Согласие на обработку персональных данных дано в целях: заключения, исполнения, изменения и прекращения соглашения об оказании услуг (организация участия в выставке), заключенных с Оператором.

4. Согласие на обработку персональных данных действует в течение 5 (пяти) лет.

5. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано Субъектом в любой момент на основании письменного заявления субъекта персональных данных.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Индивидуальный предприниматель:

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

должность м.п. подпись расшифровка

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

дата

**АНКЕТА**

**субъекта малого/среднего предпринимательства**

**ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Сведения о субъекте малого/среднего предпринимательства: | |
| Наименование организации в соответствии с учредительными документами/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя |  |
| ИНН/ОГРН |  |
| 2. Адрес субъекта малого/среднего предпринимательства (юридический и фактический) |  |
| 3. Банковские реквизиты |  |
| 4. Сведения о руководителе (должность, ФИО полностью, контактный телефон, e-mail) |  |
| 5. Основные виды выпускаемой продукции (предоставляемых услуг) |  |
| 6. Валовая выручка предприятия за 2017 год (тыс.руб.) |  |
| 7. Валовая выручка предприятия за 2018 год (тыс.руб.) |  |
| 8. Среднесписочная численность работников (без внешних совместителей) на 01.01.2019 (чел.) |  |
| 9. Планируемая среднесписочная численность работников (без внешних совместителей) на 01.01.2020 (чел.) |  |
| 10. Сумма уплаченных налогов во все уровни бюджетов за 2018 год (тыс. руб.) |  |
| 11. Сумма страховых взносов, уплаченных во внебюджетные фонды за 2018 год (Пенсионный фонд, Фонд обязательного медицинского страхования, Фонд социального страхования) (тыс.руб.): |  |

Подтверждаю, что заявитель соответствует требованиям статьи 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ и гарантирую достоверность представленных сведений, а также подтверждаю, что заявитель не является субъектом малого или среднего предпринимательства, указанным в [частях 3](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.

Индивидуальный предприниматель:

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

должность м.п. подпись расшифровка

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

дата