Приложение №5

к Регламенту оказания субъектам малого и среднего предпринимательства и физическим лицам, заинтересованным в начале осуществления предпринимательской деятельности, а также физическим лицам, не являющимся индивидуальными предпринимателями и применяющим специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» по направлению деятельности Центра народно-художественных промыслов, ремесленной деятельности, сельского и экологического туризма

АНО «Мой бизнес»

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных СМСП**

**с целью проведения скоринга**

Я, гр.РФ ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность) / представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Наименование Получателя поддержки)

Адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

число, месяц год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

настоящим даю согласие на обработку моих персональных данных АНО «Мой бизнес» в целях проведения прескоринга / скоринга (оценки экономических показателей Получателя поддержки на основании методики АО «Корпорация МСП»), а также последующую передачу таких данных с указанными целями в АО «Корпорация МСП» Получателя поддержки согласно требованиям Приказа Минэкономразвития России от 26.03.2021 N 142 "Об утверждении требований к реализации мероприятий, осуществляемых субъектами Российской Федерации, бюджетам которых предоставляются субсидии на государственную поддержку малого и среднего предпринимательства, а также физических лиц, применяющих специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход", в субъектах Российской Федерации, направленных на достижение целей, показателей и результатов региональных проектов, обеспечивающих достижение целей, показателей и результатов федеральных проектов, входящих в состав национального проекта "Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы", и требований к организациям, образующим инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства» для обеспечения возможности дальнейшего предоставления поддержки в форме услуг АНО «Мой бизнес» по соответствующей заявке Получателя Поддержки.

 Персональные данные:

1.1. Фамилия, имя, отчество.

1.2. Число, месяц, год рождения.

1.3. Гражданство.

1.4. Данные паспорта гражданина Российской Федерации (серия, номер, кем и когда выдан).

1.5. Адрес регистрации по месту жительства (адрес регистрации по паспорту)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий или совокупности действий в отношении моих персональных данных, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, извлечение, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, передачу (предоставление) вышеуказанных данных, а также осуществление иных действий с моими персональными данными с учетом законодательства в течение всего периода действия моего трудового договора и после его прекращения (увольнения) – в течение срока, установленного нормативными правовыми актами до передачи документов, содержащих персональные данные, на архивное хранение.

Настоящее согласие предоставлено на срок 1 (один) год и может быть отозвано по письменному заявлению, поданному в АНО «Мой бизнес».

**Приложение**: **заполненная заявка – анкета субъекта малого и среднего предпринимательства на получение услуг (для юридических лиц)**

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Фамилия И.О.

 М.П.

|  |
| --- |
|  |

Приложение к Заявке СМСП в рамках

 реализации регионального проекта

 «Акселерация субъектов малого и среднего бизнеса»

**ЗАЯВКА - анкета
субъекта малого и среднего предпринимательства на получение услуг
(для юридических лиц) для прохождения скоринга**

|  |
| --- |
| **Таблица 1. Общие данные** |
| **№** | **Требуемые сведения** | **Данные** |
| 1 | Полное наименование юридического лица |  |
| 2 | ИНН юридического лица |  |
| 3 | Руководитель юридического лица (ФИО, должность, телефон, электронная почта) |  |
| 4 | Паспортные данные руководителя (серия и номер) |  |
| 5 | Сайт/страница юридического лица в социальных сетях |  |
| 6 | Номер регистрации изобретения субъекта МСП, патентообладателем которого является юридическое лицо (при наличии) |   |
| 7 | Номер регистрации полезной модели субъекта МСП патентообладателем которого является юридическое лицо (при наличии) |   |
| 8 | Номер регистрации промышленного образца субъекта МСП, патентообладателем которого является юридическое лицо (при наличии) |   |
| 9 | Номер регистрации товарного знака субъекта МСП, патентообладателем которого является юридическое лицо (при наличии) |   |
| 10 | Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта МСП, правообладателем которого является юридическое лицо (при наличии) |   |

|  |
| --- |
| **Таблица 2. Структура собственности – участники/учредители/акционеры/пайщики с долей более 25% (заполняется только для организационно-правовых форм, отличных от общества с ограниченной ответственностью)**  |
| **№** | **Наименование юридического лица/ФИО физического лица** | **ИНН** | **Доля в уставном капитале заявителя, %** |
| 1 |   |   |   |
| 2 |   |   |   |
| … |   |   |   |

Предоставляя анкетные данные, согласен на предоставление услуг.

Подпись руководителя юридического лица

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

М.П. (при наличии)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение к Заявке СМСП в рамках

 реализации регионального проекта

 «Акселерация субъектов малого и среднего бизнеса»

**ЗАЯВКА - анкета
субъекта малого и среднего предпринимательства на получение услуг
(для индивидуальных предпринимателей) для прохождения скоринга**

|  |
| --- |
| **Таблица 1. Общие данные** |
| **№** | **Требуемые сведения** | **Данные** |
| 1 | ФИО индивидуального предпринимателя |  |
| 2 | ИНН индивидуального предпринимателя |  |
| 3 | Контактное лицо (ФИО, должность, тел., электронная почта) |  |
| 4 | Сайт/страница в социальных сетях |  |
| 5 | Паспортные данные (серия и номер) индивидуального предпринимателя |  |
| 6 | Дата рождения индивидуального предпринимателя |  |
| 7 | Номер регистрации изобретения субъекта МСП, патентообладателем которого является индивидуальный предприниматель (при наличии) |   |
| 8 | Номер регистрации полезной модели субъекта МСП, патентообладателем которого является индивидуальный предприниматель (при наличии) |   |
| 9 | Номер регистрации промышленного образца субъекта МСП, патентообладателем которого является индивидуальный предприниматель (при наличии) |   |
| 10 | Номер регистрации товарного знака субъекта МСП, патентообладателем которого является индивидуальный предприниматель (при наличии) |   |
| 11 | Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта МСП, правообладателем которого является индивидуальный предприниматель (при наличии) |   |
| **Таблица 2. Данные о доходах и расходах** |
| **№** | **Наименование показателя** | **Отчетный период** | **Период, предшествующий отчетному** |
| 1 | Доходы, тыс. руб. |  |  |
| 2 | Расходы, тыс. руб. |  |  |

Подпись индивидуального предпринимателя

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

М.П. (при наличии)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_