|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Приложение № 8 к Регламенту оказания услуг  (поддержки) субъектам малого и  среднего предпринимательства, физическим  лицам, не являющимся индивидуальными  предпринимателями и применяющими  специальный налоговый режим «Налог  на профессиональный доход» и физическим  лицам, заинтересованным в начале  осуществления предпринимательской  деятельности центром  оказания услуг «Мой бизнес»  ЗАЯВКА  на получение услуги по содействию физическому лицу, не являющемуся индивидуальным предпринимателем и применяющему специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» в создании фото-и видео-контента, в т.ч. организации мероприятий по фото- и/или видео-съемке в помещениях коллективного доступа Центра «Мой бизнес» (конференц-зоне)   * 1. Прошу оказать услугу по содействию самозанятым гражданам в создании фото-и видео-контента, в т.ч. организации мероприятий по фото- и/или видео-съемке в помещениях коллективного доступа Центра «Мой бизнес» (конференц-зоне).   ФИО\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Гражданство РФ  ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Является заявитель лицом, которое моложе 25 полных лет:  да / нет (нужное подчеркнуть)  Адрес регистрации по месту жительства\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт гр.РФ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года  (кем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сфера деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Настоящим заявлением подтверждаю, что не являюсь СМСП.  Оборудование конференц-зоны принял(а) в исправном состоянии. При повреждении или порче оборудования (имущества) обязуюсь возместить стоимость ремонтных работ/приобретение нового оборудования (имущества) в полном объёме. При получении услуги обязуюсь находиться в помещении Центра «Мой бизнес» в чистой сменной обуви, общей продолжительностью не более 2 (двух) часов.  Настоящим заявлением в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных в целях получения консультационных услуг.  Персональные данные, в отношение которых дается данное согласие, включают данные, указанные в заявлении и представленных документах.  Действия с персональными данными включают в себя обработку персональных данных – сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление), обезличивание, блокирование и уничтожение указанных в настоящем заявлении персональных данных.  Согласие действует с момента подачи настоящей Заявки, в течение срока предоставления услуги, а также в течение 5 лет после ее предоставления.  Дата обращения: «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ год  Оборудование конференц-зоны принял(а) в исправном состоянии.  С правилами пользования конференц-зоной АНО «Мой бизнес» ознакомлен(а) и согласен(на).  Подпись заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка)  Подпись заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заполняется специалистом АНО «Мой бизнес»  Оказание услуг проводится в помещении конференц-зоны Центра «Мой бизнес». Время оказания услуг с \_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут до \_\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_\_\_\_\_ минут \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_\_\_ года.  Оборудование конференц-зоны принял(а) /не принял(а) в исправном/не исправном состоянии. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Пояснения при непринятии оборудования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата: «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год  Подпись специалиста АНО «Мой бизнес»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |