Приложение № 1.1

В Свердловский областной фонд поддержки предпринимательства (микрокредитная компания)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПОДДЕРЖКИ В ФОРМЕ УСЛУГИ/КОНСУЛЬТАЦИИ в рамках Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»)

_____ **, в лице**

(Наименование юридического лица, ИП, главы КФХ, ФИО физического лица)

_____ **,**

(Должность для СМСП, ФИО)

именуемый в дальнейшем «Заявитель».

Прошу предоставить услугу/консультацию по теме, связанной с ведением предпринимательской деятельности:

_____

(Наименование услуги/консультации)

Сообщаю следующие сведения о Заявителе:

_____

Адрес места нахождения юридического лица или место жительства индивидуального предпринимателя, главы КФХ, физического лица (почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, № дома, корпуса, квартиры/офиса)

_____ _____

Дата государственной регистрации* Контактный телефон E-mail

_____ _____

ОГРН юридического лица или ОГРНИП* ИНН

Получатель консультации/услуги

Ф.И.О. (полностью)	**Статус****	**Дата рождения (дд.мм.гг.)**

**«Работник микро, малого или среднего предприятия», «ИП», «КФХ», «Учредитель или директор юридического лица», физическое лицо.

Примечание: СМСП – субъект малого и среднего предпринимательства. * - заполняется только СМСП;
Подписывая настоящее заявление, я выражаю свое согласие в _____ фонд поддержки предпринимательства (далее Муниципальный фонд) и Свердловскому областному фонду поддержки предпринимательства (микрокредитная компания) (далее – Фонд СОФПП (МКК) на предоставление отзыва о результатах консультации, в том числе и для размещения его на официальных ресурсах Фонда СОФПП (МКК), а также на своё участие в опросах Фонда СОФПП (МКК). Гарантирую предоставление информации о результатах финансово-хозяйственной деятельности, включая сведения о размере дохода, полученного от предпринимательской деятельности, и о среднесписочной численности работников, по запросам Фонд СОФПП (МКК) в установленные им сроки с целью формирования Фонд СОФПП (МКК) отчетности.

Дата «____»_____ 202__**г.**

_____ _____ _____

(должность) (подпись) (ФИО)

АКТ (Заполняется Заявителем, после получения услуги)

Подтверждаю, что Фонд СОФПП (МКК) оказал мне поддержку форме услуги _____ , а также информирование о работе онлайн сервисов цифровой платформы МСП.РФ. Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Претензий по объему и качеству оказания услуг не имею.

_____ _____ _____

(должность) (подпись) (ФИО)

Дата «_____» _____ 202__г.

Заполняется ответственным лицом, после оказания услуги

Заявленная услуга _____ предоставлена в полном объеме

Консультант _____ _____

(должность) (подпись) (ФИО)



Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,_____

Настоящим в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 года свободно, своей волей и в своем интересе выражаю свое безусловное согласие на обработку моих персональных данных Муниципальный фонд «_____» и Свердловским областным фондом поддержки предпринимательства (микрокредитная компания) / ИНН 6671118019, зарегистрированным в соответствии с законодательством РФ по адресу:
620075, г. Екатеринбург, ул. Восточная, д. 7 корп. Д (далее по тексту - Оператор).

1. Согласие дается на обработку одной, нескольких или всех категорий персональных данных, не являющихся специальными или биометрическими, предоставляемых мною, которые могут включать:
Имя; Фамилия; Отчество; Контактный телефон; E-mail; Комментарий; Наименование юридического лица; Юридический адрес; ИНН; Город; Адрес регистрации; Дата рождения; Должность.
2. Оператор может совершать следующие действия: сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; блокирование; удаление; уничтожение.
3. Способы обработки: как с использованием средств автоматизации, так и без их использования.
4. Цель обработки:
- информирование Фондом меня о мероприятиях, новостях, услугах Фонда и (или) его партнеров;
- включения Фондом моих персональных данных в отчеты о его деятельности и дальнейшей передачи таких отчетов заинтересованным лицам, органам государственной власти и местного самоуправления;
- предоставления мне информации коммерческого и информационного характера (в том числе о специальных предложениях) через различные каналы связи, в том числе по почте, смс, электронной почте, телефону.
- предоставление мне услуг/работ, включая направление в мой адрес уведомлений, касающихся предоставляемых услуг/работ, подготовка и направление ответов на мои запросы,
- направление в мой адрес информации о мероприятиях/товарах/услугах/работах Оператора, Фонда и СОФПП,
- участие в опросах по поводу качества услуг, оказываемых мне Оператором, формирование Оператором отчетности о результатах деятельности по оказанию услуг,
- внесение предоставленной мной информации в Реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки в соответствии со ст. № 8 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»,
5. В связи с тем, что Оператор может осуществлять обработку моих персональных данных посредством программы для ЭВМ «1С-Битрикс24», я даю свое согласие Оператору на осуществление соответствующего поручения ООО «1С-Битрикс», (ОГРН 5077746476209), зарегистрированному по адресу: 109544, г. Москва, б-р Энтузиастов, д. 2, эт.13, пом. 8-19.
6. Я предоставляю Оператору свое согласие на передачу персональных данных, перечисленных в пункте 1 настоящего согласия, Министерству экономики, инвестиций и территориального развития Свердловской области, а также иным органам государственной власти и Администрации города Екатеринбурга в целях осуществления им контроля качества услуг, оказываемых мне Оператором, и оценки удовлетворенности оказанными услугами, с целью осуществления ими контрольных функций в отношении Оператора, в том числе в порядке формирования и передачи Оператором отчетности об оказанных услугах.
Оператор имеет право на передачу моих персональных данных Министерству экономики, инвестиций и территориального развития Свердловской области, иным органам государственной власти, Администрации города Екатеринбурга с использованием машинных носителей информации, по каналам связи и (или) в виде бумажных документов с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.
7. Настоящее согласие действует до момента его отзыва путем направления соответствующего уведомления на электронный адрес sof@sofp.ru или направления по адресу 620075, г. Екатеринбург, ул. Восточная, д. 7 корп. Д.
8. В случае отзыва мною согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, предусмотренных Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г.
Дата: _____ (ФИО)_____ Подпись _____

Заявление о согласии на передачу оператором персональных данных третьим лицам

Я, _____ (Ф.И.О. субъекта персональных данных), руководствуясь статьями 9 и 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Свердловскому областному фонду поддержки предпринимательства (микрокредитная компания) (далее – Фонд СОФПП (МКК) на передачу (распространение, предоставление, доступ) Министерству экономики, инвестиций и территориального развития Свердловской области, моих персональных данных, а именно доступ к следующим персональным данным:
Имя; Фамилия; Отчество; Контактный телефон; E-mail; Наименование юридического лица; Юридический адрес; ИНН; Город; Адрес регистрации; Дата рождения; Должность.
в следующих целях: для обработки, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, в целях предоставления государственных и муниципальных услуг в сфере поддержки предпринимательства, формирования реестров получателей поддержки, проведения анализа и мониторинга состояния предпринимательства, информирования о новых мерах поддержки, взаимодействия по вопросам рассмотрения обращений, а также для исполнения функций и полномочий, возложенных на Министерство законодательством.

Оператор имеет право на передачу моих персональных данных третьим лицам с использованием машинных носителей информации, по каналам связи и (или) в виде бумажных документов с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.
Настоящее согласие дано мною добровольно и действует до момента отзыва согласия.
Я, _____ (Ф.И.О. субъекта персональных данных), оставляю за собой право в любое время отозвать свое согласие на передачу (распространение, предоставление, доступ) персональных данных.

Дата: _____ (ФИО) _____. Подпись _____

Приложение 1.2

Свердловский областной фонд поддержки предпринимательства (микрокредитная компания)

СОГЛАШЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПОДДЕРЖКИ В ФОРМЕ УСЛУГИ/КОНСУЛЬТАЦИИ

Заявитель: _____
ФИО физического лица

Дата рождения: «_____» _____ _____г.

E-mail_____ **Контактный телефон:** _____

Компания / ИП (КФХ):_____
наименование юридического лица, ИП или главы КФХ

ИНН компании / ИП: _____

Адрес местонахождения: _____

_____
(юридического лица или место жительства главы КФХ, ИП, физического лица)

Являетесь ли Вы членом ЛПХ (личное подсобное хозяйство)? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

адрес земельного участка, предназначенного для ведения личного подсобного хозяйства

_____

Опишите чем вы занимаетесь:

Вид деятельности	Краткое описание деятельности, что производите?
☐ Животноводство (молоко) ☐ Скотоводство (мясо) ☐ Птицеводство ☐ Пчеловодство ☐ Растениеводство (культуры) ☐ Овощеводство ☐ Иное _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

Являетесь ли Вы ветераном или участником СВО? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

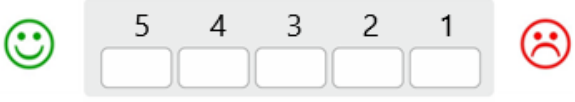
Наличие статуса самозанятого? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Прошу предоставить услугу:

Наименование услуги	Интересующие вопросы
☐ Консультация по мерам государственной поддержки ☐ Участие в мероприятиях СОФПП (МКК) – обучения, семинары ☐ Консультация по займам, кредитам, поручительству СОФПП (МКК) ☐ Иное _____	_____ _____ _____ _____ _____

_____ _____ _____
(должность) (подпись) (ФИО)

Оцените, пожалуйста, качество предоставляемых услуг:



«_____» _____ 20_____г.

Ответственное лицо, предоставившее услугу/консультацию (специалист фонда):

(должность)	(подпись)	(ФИО)

Согласие Пользователя на обработку персональных данных

Подписывая настоящее заявление, я выражаю свое согласие на обработку Свердловским областным фондом поддержки предпринимательства (микрокредитная компания) – (далее Оператор) / ИНН 6671118019, зарегистрированным в соответствии с законодательством РФ по адресу 620075, г. Екатеринбург, ул. Восточная, д. 7 корп. Д (далее по тексту - Оператор) включая, но не ограничиваясь, следующих принадлежащих мне персональных данных:
• Фамилия, имя, отчество;
• Адрес электронной почты;
• Номер контактного телефона;
• Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
• Наименование организации, её место регистрации и ИНН;
• Адрес регистрации;
• Дата рождения;
• Должность/отношение к организации.

Я предоставляю Оператору согласие на такие действия (операции) и/или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с моими персональными данными, как сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я предоставляю настоящее согласие Оператору в следующих целях:
— предоставление мне доступа к сервисам, информации и/или материалам, содержащимся на Сайте
— предоставление мне услуг/работ, включая направление в мой адрес уведомлений, касающихся предоставляемых услуг/работ, подготовка и направление ответов на мои запросы;
— включения Оператором моих персональных данных в отчеты о его деятельности и дальнейшей передачи таких отчетов заинтересованным лицам, органам государственной власти и местного самоуправления;
— информирование Оператором меня о мероприятиях, новостях, услугах Оператора и (или) его партнеров;
— предоставление мне информации коммерческого и информационного характера, в том числе о мерах поддержки предпринимательства, реализуемых в Свердловской области, и о специальных предложениях, через различные каналы связи, в том числе по почте, смс, электронной почте, телефону;
— участие в опросах по поводу качества услуг, оказываемых мне Оператором, формирование Оператором отчетности о результатах деятельности по оказанию услуг;
— заключение, исполнение и прекращение договоров (при наличии соответствующей технической возможности);
— предоставление мне возможности участия в мероприятиях, в том числе получения приглашений на мероприятия и т.д.;
— ведение истории активности Пользователя;
— проведения статистических и иных исследований, на основе обезличенных данных;
— внесение предоставленной мной информации в Реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки в соответствии со ст. № 8 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»;
— кроме того, я согласен на фото и видеосъемку процесса оказания услуг с моим участием, а также на использование фото и видеоматериалов с моим участием с целью размещения их на информационных ресурсах Оператора.

В связи с тем, что Оператор может осуществлять обработку моих персональных данных посредством программы для ЭВМ «1С-Битрикс24», я даю свое согласие Оператору на осуществление соответствующего поручения ООО «1С-Битрикс», (ОГРН 5077746476209), зарегистрированному по адресу: 109544, г. Москва, б-р Энтузиастов, д. 2, эт.13, пом. 8-19.

Также я соглашаюсь с тем, что технология работы Сайта, его сервисов, служб, программ и продуктов может потребовать копирования (воспроизведения) информации обо мне, а также обработки, переработки, передачи иным третьим лицам и/или ее хранения Оператором персональных данных. Я соглашаюсь с тем, что при использовании сервисов Сайта, доступных для перехода по ссылкам на Сайте, Оператор может передавать в информационные системы с помощью которых работает Сервис, данные, указанные мною при регистрации на Сайте.

Я предоставляю Оператору свое согласие на передачу персональных данных, перечисленных в настоящем согласии, Министерству экономики, инвестиций и территориального развития Свердловской области, Министерству агропромышленного комплекса и потребительского рынка Свердловской области, а также иным органам государственной власти, АО «Корпорация МСП» и Администрации города Екатеринбурга в целях осуществления им контроля качества услуг, оказываемых мне Оператором, оценки удовлетворенности оказанными услугами, с целью осуществления ими контрольных функций в отношении Оператора, в том числе в порядке формирования и передачи Оператором отчетности об оказанных услугах. Оператор имеет право на передачу моих персональных данных Министерству экономики, инвестиций и территориального развития Свердловской области, Министерству агропромышленного комплекса и потребительского рынка Свердловской области, иным органам государственной власти, АО «Корпорация МСП», Администрации города Екатеринбурга с использованием машинных носителей информации, по каналам связи и (или) в виде бумажных документов с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Настоящее согласие действует до момента его отзыва путем направления соответствующего уведомления на электронный адрес sof@sofp.ru или направления по адресу 620075, г. Екатеринбург, ул. Восточная, д. 7 корп. Д.

В случае отзыва мною согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, предусмотренных Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006г.

(должность)	(подпись)	(ФИО)

Приложение 1.3

Правила коворкинга

— режим работы коворкинг-центра: с 09-00 до 18-00 часов с понедельника по четверг и с 09-00 до 17-00 часов по пятницам;

— посещение коворкинг-центра осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность;

— резидент коворкинга обязан обеспечить сохранность имущества, переданного ему во временное пользование, не допускать его порчу;

— при отсутствии на закрепленном рабочем месте в течение 5 рабочих дней подряд (без предупреждения администратора коворкинг-цента), предоставление услуг приостанавливается;

— курение в помещениях, туалетных комнатах и перед зданием, а также на расстоянии 20 метров от главного входа категорически запрещено;

— на территории Фонда и в помещении коворкинга запрещено размещать вывески, рекламную информацию, агитационные материалы, и т.п. без согласования с администрацией коворкинга;

— в помещении коворкинга обязательно соблюдать назначение рабочих зон. Громкие телефонные переговоры и другие мероприятия, которые могут помешать резидентам-соседям необходимо проводить в подходящих для этого местах, которые укажет администратор при знакомстве с центром;

— при прослушивании музыки и при просмотре видео использовать наушники;

— резидент должен поддерживать порядок и чистоту в местах общего пользования помещений коворкинга. Принимать пищу, распивать кофейные напитки, чай в специально отведенном месте, мыть посуду и убирать со столов за собой и своими гостями;

— услуги беспроводного интернета (WI-FI) предоставляются резидентам на бесплатной основе, при условии авторизации. Пользователь в обязательном порядке должен пройти идентификацию личности и своего гаджета при общественном доступе к WI-FI;

— при принятии резидентом гостей/клиентов/партнеров беседы необходимо проводить в переговорной, предварительно ее забронировав;

— резидент коворкинга вправе выбрать любое удобное для себя рабочее место, а также в процессе рабочего дня может неограниченное количество- раз перемещаться в рабочей зоне, не мешая при этом другим резидентам;

— запрещено приходить в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения. Курение, распитие спиртных напитков, употребление наркотических веществ коворкинге и на прилегающей территории запрещено;

— запрещается осуществлять доступ к информации на сайтах экстремистского направления, порнографического и эротического характера, пропагандирующих сцены жестокости и насилия;

— входить в коворкинг с животными, за исключением резидентов - лиц с ослабленным зрением и лиц, утративших зрение, - в сопровождении собаки- поводыря.

Администрация коворкинга имеет право:

— отказать в бронировании зоны или обслуживании без объяснения причин;

—приостановить проведение мероприятия или отказать в предоставлении помещение случае несоответствия мероприятия заявленным целям или несоблюдения правил коворкинга;

—администрация не несёт ответственности: за сохранность личных вещей; пользователей качество услуг, предоставляемых сторонними организациями, а также за

—организуемые мероприятия.

С правилами предоставления коворкинг-услуг ознакомлен(а):

Дата_____

Подпись _____

Расшифровка _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,_____

Настоящим в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 года свободно, своей волей и в своем интересе выражаю свое безусловное согласие на обработку моих персональных данных Муниципальный фонд «_____» и Свердловским областным фондом поддержки предпринимательства (микрокредитная компания) / ИНН 6671118019, зарегистрированным в соответствии с законодательством РФ по адресу:
620075, г. Екатеринбург, ул. Восточная, д. 7 корп. Д (далее по тексту - Оператор).

1. Согласие дается на обработку одной, нескольких или всех категорий персональных данных, не являющихся специальными или биометрическими, предоставляемых мною, которые могут включать:
Имя; Фамилия; Отчество; Контактный телефон; E-mail; Комментарий; Наименование юридического лица; Юридический адрес; ИНН; Город; Адрес регистрации; Дата рождения; Должность.
2. Оператор может совершать следующие действия: сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; блокирование; удаление; уничтожение.
3. Способы обработки: как с использованием средств автоматизации, так и без их использования.
4. Цель обработки:
- информирование Фондом меня о мероприятиях, новостях, услугах Фонда и (или) его партнеров;
- включения Фондом моих персональных данных в отчеты о его деятельности и дальнейшей передачи таких отчетов заинтересованным лицам, органам государственной власти и местного самоуправления;
- предоставления мне информации коммерческого и информационного характера (в том числе о специальных предложениях) через различные каналы связи, в том числе по почте, смс, электронной почте, телефону.
- предоставление мне услуг/работ, включая направление в мой адрес уведомлений, касающихся предоставляемых услуг/работ, подготовка и направление ответов на мои запросы,
- направление в мой адрес информации о мероприятиях/товарах/услугах/работах Оператора, Фонда и СОФПП,
- участие в опросах по поводу качества услуг, оказываемых мне Оператором, формирование Оператором отчетности о результатах деятельности по оказанию услуг,
- внесение предоставленной мной информации в Реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки в соответствии со ст. № 8 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»,
5. В связи с тем, что Оператор может осуществлять обработку моих персональных данных посредством программы для ЭВМ «1С-Битрикс24», я даю свое согласие Оператору на осуществление соответствующего поручения ООО «1С-Битрикс», (ОГРН 5077746476209), зарегистрированному по адресу: 109544, г. Москва, б-р Энтузиастов, д. 2, эт.13, пом. 8-19.
6. Я предоставляю Оператору свое согласие на передачу персональных данных, перечисленных в пункте 1 настоящего согласия, Министерству экономики, инвестиций и территориального развития Свердловской области, а также иным органам государственной власти и Администрации города Екатеринбурга в целях осуществления им контроля качества услуг, оказываемых мне Оператором, и оценки удовлетворенности оказанными услугами, с целью осуществления ими контрольных функций в отношении Оператора, в том числе в порядке формирования и передачи Оператором отчетности об оказанных услугах.
Оператор имеет право на передачу моих персональных данных Министерству экономики, инвестиций и территориального развития Свердловской области, иным органам государственной власти, Администрации города Екатеринбурга с использованием машинных носителей информации, по каналам связи и (или) в виде бумажных документов с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.
7. Настоящее согласие действует до момента его отзыва путем направления соответствующего уведомления на электронный адрес sof@sofp.ru или направления по адресу 620075, г. Екатеринбург, ул. Восточная, д. 7 корп. Д.
8. В случае отзыва мною согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, предусмотренных Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г.
Дата: _____ (ФИО)_____ Подпись _____

Заявление о согласии на передачу оператором персональных данных третьим лицам

Я, (Ф.И.О. субъекта персональных данных), руководствуясь статьями 9 и 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Свердловскому областному фонду поддержки предпринимательства (микрокредитная компания) (далее – Фонд СОФПП (МКК) на передачу (распространение, предоставление, доступ) Министерству экономики, инвестиций и территориального развития Свердловской области, моих персональных данных, а именно доступ к следующим персональным данным:
Имя; Фамилия; Отчество; Контактный телефон; E-mail; Наименование юридического лица; Юридический адрес; ИНН; Город; Адрес регистрации; Дата рождения; Должность.
в следующих целях: для обработки, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, в целях предоставления государственных и муниципальных услуг в сфере поддержки предпринимательства, формирования реестров получателей поддержки, проведения анализа и мониторинга состояния предпринимательства, информирования о новых мерах поддержки, взаимодействия по вопросам рассмотрения обращений, а также для исполнения функций и полномочий, возложенных на Министерство законодательством.

Оператор имеет право на передачу моих персональных данных третьим лицам с использованием машинных носителей информации, по каналам связи и (или) в виде бумажных документов с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.
Настоящее согласие дано мною добровольно и действует до момента отзыва согласия.
Я, _____ (Ф.И.О. субъекта персональных данных), оставляю за собой право в любое время отозвать свое согласие на передачу (распространение, предоставление, доступ) персональных данных.

Дата: _____ (ФИО) _____. Подпись _____

Приложение 1.4

В Свердловский областной фонд поддержки
предпринимательства (микрокредитная компания)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПОДДЕРЖКИ В ФОРМЕ УСЛУГИ/КОНСУЛЬТАЦИИ в рамках Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»)

Заявитель:

(ФИО физического лица, наименование юридического лица, ИП или главы КФХ - полностью)

Прошу предоставить услугу/консультацию по теме, связанной с ведением предпринимательской деятельности:

(Наименование услуги/консультации)

Сообщаю следующие сведения о Заявителе:

Адрес места нахождения юридического лица или место жительства индивидуального предпринимателя, главы КФХ, физического лица (почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, № дома, корпуса, квартиры/офиса)

ИНН | Контактный телефон | E-mail

Дата рождения

Подписывая настоящее заявление, я выражаю свое согласие в_____ фонд поддержки предпринимательства (далее Муниципальный фонд) и Свердловскому областному фонду поддержки предпринимательства (микрокредитная компания) (далее – Фонд СОФПП (МКК) на предоставление отзыва о результатах консультации, в том числе и для размещения его на официальных ресурсах Фонда СОФПП (МКК), а также на своё участие в опросах Фонда СОФПП (МКК). Гарантирую предоставление информации о результатах финансово-хозяйственной деятельности, включая сведения о размере дохода, полученного от предпринимательской деятельности, и о среднесписочной численности работников, по запросам Фонд СОФПП (МКК) в установленные им сроки с целью формирования Фонд СОФПП (МКК) отчетности.

Дата «___» ____202_г.

(подпись) (ФИО)

АКТ (Заполняется Заявителем, после получения комплекса услуг)

Подтверждаю, что Фонд СОФПП (МКК) оказал Заявителю поддержку форме комплекса услуг пакет «Старт». Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Претензий по объему и качеству оказания услуг не имею.

(подпись) (ФИО)

Дата «_____» _____ 2026г.

Заполняется ответственным лицом, после оказания комплексной услуги

Заявленный комплекс услуг пакет «Старт» предоставлен в полном объеме

Консультант

(должность) (подпись) (ФИО)

Оцените качество оказанных услуг! Это сделает нашу работу лучше!

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,_____

Настоящим в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 года свободно, своей волей и в своем интересе выражаю свое безусловное согласие на обработку моих персональных данных Муниципальный фонд «_____» и Свердловским областным фондом поддержки предпринимательства (микрокредитная компания) / ИНН 6671118019, зарегистрированным в соответствии с законодательством РФ по адресу:
620075, г. Екатеринбург, ул. Восточная, д. 7 корп. Д (далее по тексту - Оператор).

1. Согласие дается на обработку одной, нескольких или всех категорий персональных данных, не являющихся специальными или биометрическими, предоставляемых мною, которые могут включать:
Имя; Фамилия; Отчество; Контактный телефон; E-mail; Комментарий; Наименование юридического лица; Юридический адрес; ИНН; Город; Адрес регистрации; Дата рождения; Должность.
2. Оператор может совершать следующие действия: сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; блокирование; удаление; уничтожение.
3. Способы обработки: как с использованием средств автоматизации, так и без их использования.
4. Цель обработки:
- информирование Фондом меня о мероприятиях, новостях, услугах Фонда и (или) его партнеров;
- включения Фондом моих персональных данных в отчеты о его деятельности и дальнейшей передачи таких отчетов заинтересованным лицам, органам государственной власти и местного самоуправления;
- предоставления мне информации коммерческого и информационного характера (в том числе о специальных предложениях) через различные каналы связи, в том числе по почте, смс, электронной почте, телефону.
- предоставление мне услуг/работ, включая направление в мой адрес уведомлений, касающихся предоставляемых услуг/работ, подготовка и направление ответов на мои запросы,
- направление в мой адрес информации о мероприятиях/товарах/услугах/работах Оператора, Фонда и СОФПП,
- участие в опросах по поводу качества услуг, оказываемых мне Оператором, формирование Оператором отчетности о результатах деятельности по оказанию услуг,
- внесение предоставленной мной информации в Реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки в соответствии со ст. № 8 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»,
5. В связи с тем, что Оператор может осуществлять обработку моих персональных данных посредством программы для ЭВМ «1С-Битрикс24», я даю свое согласие Оператору на осуществление соответствующего поручения ООО «1С-Битрикс», (ОГРН 5077746476209), зарегистрированному по адресу: 109544, г. Москва, б-р Энтузиастов, д. 2, эт.13, пом. 8-19.
6. Я предоставляю Оператору свое согласие на передачу персональных данных, перечисленных в пункте 1 настоящего согласия, Министерству инвестиций и развития Свердловской области, а также иным органам государственной власти и Администрации города Екатеринбурга в целях осуществления им контроля качества услуг, оказываемых мне Оператором, и оценки удовлетворенности оказанными услугами, с целью осуществления ими контрольных функций в отношении Оператора, в том числе в порядке формирования и передачи Оператором отчетности об оказанных услугах.
Оператор имеет право на передачу моих персональных данных Министерству инвестиций и развития Свердловской области, иным органам государственной власти, Администрации города Екатеринбурга с использованием машинных носителей информации, по каналам связи и (или) в виде бумажных документов с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.
7. Настоящее согласие действует до момента его отзыва путем направления соответствующего уведомления на электронный адрес sof@sofp.ru или направления по адресу 620075, г. Екатеринбург, ул. Восточная, д. 7 корп. Д.
8. В случае отзыва мною согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, предусмотренных Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г.
Дата: _____ (ФИО)_____ Подпись _____

Заявление о согласии на передачу оператором персональных данных третьим лицам

Я, _____ (Ф.И.О. субъекта персональных данных), руководствуясь статьями 9 и 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Свердловскому областному фонду поддержки предпринимательства (микрокредитная компания) (далее – Фонд СОФПП (МКК) на передачу (распространение, предоставление, доступ) Министерству инвестиций и развития Свердловской области, моих персональных данных, а именно доступ к следующим персональным данным:
Имя; Фамилия; Отчество; Контактный телефон; E-mail; Наименование юридического лица; Юридический адрес; ИНН; Город; Адрес регистрации; Дата рождения; Должность.
в следующих целях: для обработки, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, в целях предоставления государственных и муниципальных услуг в сфере поддержки предпринимательства, формирования реестров получателей поддержки, проведения анализа и мониторинга состояния предпринимательства, информирования о новых мерах поддержки, взаимодействия по вопросам рассмотрения обращений, а также для исполнения функций и полномочий, возложенных на Министерство законодательством.

Оператор имеет право на передачу моих персональных данных третьим лицам с использованием машинных носителей информации, по каналам связи и (или) в виде бумажных документов с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.
Настоящее согласие дано мною добровольно и действует до момента отзыва согласия.
Я, _____ (Ф.И.О. субъекта персональных данных), оставляю за собой право в любое время отозвать свое согласие на передачу (распространение, предоставление, доступ) персональных данных.

Дата: _____ (ФИО) _____. Подпись _____