**Микрокредитная компания «Фонд поддержки предпринимательства Республики Марий Эл»**

|  |
| --- |
| **Адрес: 424033, РМЭ, г. Йошкар-Ола, ул. Эшкинина, д. 10 б, офис 310, тел.: 8 (8362) 34-19-54, 34-19-64** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ УСЛУГИ ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА В ВОЗРАСТЕ 14-17 ЛЕТ**

**Раздел 1. Информация о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. заявителя (полностью) |  |
| Дата рождения заявителя |  |
| Телефон заявителя  |  |
| Электронная почта заявителя |  |

**Раздел 2. Сведения о получаемой услуге**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование услуги |  |
| Способ получения услуги |  личная встреча по электронной почте по телефону личное участие (в т.ч. онлайн: ZOOM, Skype и т.д.) |
| Желаемая дата/период оказания услуги |  |
| Способ получения информации о ходе предоставления услуги |  почтовым отправлением (по указанному в разделе 1) курьерской доставкой (по указанному в разделе 1) доставкой нарочно (по указанному в разделе 1) в электронном виде по телефону (по указанному в разделе 1) |

**Раздел 3**:

С Регламентом оказания услуг в центре «Мой бизнес», размещенном на официальном сайте Фонда мойбизнес12.рф ознакомлен, с условиями предоставления услуг согласен.

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

 (подпись заявителя) (Ф.И.О.)

Во исполнение требований Федерального закона от 13.03.2006 N 38-ФЗ «О рекламе» (с изменениями и дополнениями) свободно, своей волей и в своем интересе:

Даю своё согласие на получение рассылки, в том числе рекламной, содержащей информацию, в том числе, но не ограничиваясь, о мероприятиях, услугах, презентациях, оказываемых в рамках направления Центра «Мой бизнес», наличии специальных предложений, услуг партнеров Фонда, посредством e-mail рассылки (направление сообщений на электронную почту), от Микрокредитной компании «Фонд поддержки предпринимательства Республики Марий Эл» (ИНН 1215046127, ОГРН 1021200774110, 424033, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Эшкинина, д. 10 б).

Также я информирован(а), что при возникновении вопросов относительно отказа, в том числе от смс рассылок, я могу обратиться за помощью, отправив письмо на следующий адрес электронной почты: fond-region12@mail.ru или позвонить по номеру телефона 8 (8362) 34-19-54.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись заявителя) (Ф.И.О.)

**Раздел 4**. **Согласие родителя/законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. родителя или законного представителя)

являясь законным представителем несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. несовершеннолетнего)

приходящегося мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего: фамилия, имя, отчество, дата рождения (число/месяц/год), номер телефона, адрес электронной почты Микрокредитной компании «Фонд поддержки предпринимательства Республики Марий Эл», расположенной по адресу: Российская Федерация, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Эшкинина, д. 10 б, а также акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: Российская Федерация, г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, а также: \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и адрес исполнителя)

в целях создания условий для становления и успешного развития субъектов малого и среднего предпринимательства и физических лиц, в том числе индивидуальных предпринимателей, применяющих специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход" в Республике Марий Эл; содействия формированию и развитию инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства и физических лиц, в том числе индивидуальных предпринимателей, применяющих специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход"; содействия формированию инфраструктуры рынка, обеспечивающей равные условия для осуществления предпринимательской деятельности; информационной, образовательной и консультационной поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства и физических лиц, в том числе индивидуальных предпринимателей, применяющих специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход".

Я предоставляю Оператору право на:

- осуществление следующих операций с персональными данными несовершеннолетнего: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение с использованием средств вычислительной техники и без использования таких средств с передачей по внутренней сети организации;

- включение персональных данных несовершеннолетнего в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, региональных) и муниципальных органов, регламентирующих предоставление отчетных данных в соответствии с заполненной заявкой-анкетой на получение услуги.

\* указывается полное наименование и юридический адрес исполнителя.

Согласен(а), что персональные данные несовершеннолетнего, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Микрокредитную компанию «Фонд поддержки предпринимательства Республики Марий Эл» и акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (далее также Корпорация) полномочий и обязанностей.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа (отзыва), который может быть направлен мной в адрес Микрокредитной компании «Фонд поддержки предпринимательства Республики Марий Эл» и на почтовый адрес Корпорации: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1 и \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и адрес исполнителя)

С Положением об обработке персональных данных в Микрокредитной компании «Фонд поддержки предпринимательства Республики Марий Эл» и требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а).

Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем документе.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись родителя или законного представителя, Ф.И.О.)

\* указывается полное наименование и юридический адрес исполнителя.