**ЗАЯВКА**

**на участие в межрегиональной бизнес-миссии**

|  |
| --- |
| **Информация о субъекте МСП**  |
| Наименование субъекта МСП (полное, краткое) |  |
| Адрес государственной регистрации субъекта МСП |  |
| Фактический адрес субъекта МСП (почтовый адрес) |  |
| ОГРН/ОГРНИП |  | ИНН |  | КПП |  |
| ОКВЭД (основной) |  |
| Желаемое место посещения в рамках Бизнес-миссии (три региона РФ по приоритету) | 1.2.3. |
| Краткое описание деятельности СМСП |  |
| Цель поездки; желаемая аудитория, предполагаемые партнеры и направление их деятельности |  |
| Субъект МСП осуществляет деятельность на территории Томской области  | Да/Нет \*нужное подчеркнуть |
| Субъект МСП включен в реестр субъектов МСП | Да/Нет \*нужное подчеркнуть |
| **Контактные данные субъекта МСП** |
| ФИО, должность (ответственного сотрудника) |  | Рабочий телефон (код города + номер) |  |
| Мобильный телефон для связи с представителем субъекта МСП |  | E-mail |  |

Настоящим я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие **Некоммерческой организации «Фонд развития бизнеса» (адрес: 634050, г. Томск, Московский тракт, 12, 3 этаж, ИНН 7017999672) (далее – Фонд), Департаменту по развитию инновационной и предпринимательской деятельности Томской области, органам государственного финансового контроля, специализированной организации** свободно, своей волей и в своем интересе на обработку информации, составляющей мои персональные данные в целях рассмотрения подписанной мной Заявки на участие субъектов малого и среднего предпринимательства в межрегиональных бизнес-миссиях на территории Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания, действует в течение неопределенного срока и может быть отозвано на основании письменного Заявления в Некоммерческую организацию «Фонд развития бизнеса» по адресу, указанному в настоящем согласии.

В случае отзыва субъектом персональных данных или его представителем согласия на обработку персональных данных Некоммерческая организация «Фонд развития бизнеса» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Заявитель, ФИО, подпись

1) Подавая настоящую Заявку, подтверждаю, что на день подачи Заявки субъект МСП соответствует следующим требованиям:

- относится к категории субъекта малого или среднего предпринимательства, в соответствии с требованиями Федерального закона от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» и на день подачи настоящей Заявки сведения внесены в Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства;

- не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства и не имеет ограничений на осуществление хозяйственной деятельности;

- не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, государственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;

- не является участником соглашений о разделе продукции;

- не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;

- не является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации.

2) Гарантирую достоверность представленной в Заявке информации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  (указывается должность руководителя организации\*) |  | (Ф.И.О. руководителя организации, индивидуального предпринимателя,подпись, печать (при наличии)) |

 «\_\_\_\_» 2022 г.

\* В случае подписания Заявки представителем Заявителя по доверенности в обязательном порядке предоставляется копия доверенности