Приложение №1

к Техническому заданию

Директору ГАУ «Агентство инвестиций и развития предпринимательства Костромской области»

Н.О. Михалевской

**ЗАЯВКА**

**на получение консультационных услуг по направлению деятельности**

**Центра поддержки предпринимательства**

1. **Информация о получателе услуги (участнике мероприятия)**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество (при наличии) |  |
| Паспортные данные (серия, номер, сведения о выдавшем документ органе, дата выдачи) |  |
| Контактный телефон |  |
| Электронная почта |  |
| Планируемый вид предпринимательской деятельности |  |

1. **Наименование необходимой/ Вопрос и тематика обращения**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подтверждаю достоверность представленной в Заявке информации** и право ГАУ «Агентство инвестиций и развития предпринимательства Костромской области» запрашивать у меня, а также в уполномоченных органах государственной власти и иных организациях (учреждениях) информацию, уточняющую представленные сведения.

**Ознакомлен**, что для регистрации принимается оригинал полностью заполненной заявки, поданной в сроки подачи заявки.

**Настоящим выражаю согласие на размещение сведений (представленных в Заявке) в реестре получателей государственной поддержки.**

**Настоящим обязуюсь по запросу** ГАУ «Агентство инвестиций и развития предпринимательства Костромской области» представлять информацию по результатам оказанной поддержки, в том числе информацию о регистрации в качестве субъекта малого или среднего предпринимательства Костромской области и участвовать в опросах Агентства.

**В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»** выражаю согласие на обработку и передачу персональных данных, выражаю согласие на обработку и передачу персональных данных, являющихся неотъемлемой частью настоящей заявки, ГАУ «Агентство инвестиций и развития предпринимательства Костромской области», зарегистрированному по адресу: 156019, г. Кострома, ул. Локомотивная, 2 (далее по тексту – «Агентство»), в целях исполнения соглашения (договора) осуществлять обработку персональных данных, содержащихся в представленных мною документах.

**Подпись Заявителя:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

 подпись расшифровка

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.