

Заявление
(запрос) на оказание услуг(и)

1. Заявитель (ФИО): _____

2. Дата рождения: _____

3. ИНН: _____

4. Контактные данные:

Телефон: _____ e-mail _____

5. Место работы: _____

5.1. Наименование субъекта МСП: _____

5.2. Должность: _____

6. Категория (отметить нужное). (Заявитель настоящим декларирует свою принадлежность и соответствие требованиям, установленным действующим законодательством к: - физическим лицам, заинтересованным в начале осуществления предпринимательской деятельности; - субъектам малого и среднего предпринимательства):

Физические лица, применяющие специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» (далее – Самозанятые);

Индивидуальные предприниматели, применяющие специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход».

Заявитель просит ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес» оказать следующие услуги:

№ п/п	Наименование услуги	Дополнительные сведения ¹
1.		

Согласие на обработку персональных данных.

Заявитель настоящим дает ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес» согласие на обработку персональных данных (автоматизированную и не автоматизированную) и совершение с нижеуказанными данными любых действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона РФ №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» ((без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение).

Персональные данные, в отношении которых дается согласие, включают фамилию, имя, отчество, адрес, дата рождения, данные о государственной регистрации в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика, вид деятельности, контактный телефон, и другие персональные данные в объеме, содержащемся в представляемых документах, необходимых для получения выбранной услуги. Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

Субъект персональных данных:

Фамилия, _____ имя, _____ о
тчество _____

¹ Заполняется при необходимости, содержит дополнительные данные: дату, название, количество и т.д. – согласовывается с Заказчиком.

Адрес _____
Паспортные данные Паспорт гражданина РФ, серия: _____, № _____, выдан:
«___» _____ г., _____, код подр. _____
Кем _____

_____ (Дата) _____ (ФИО) _____ (подпись заявителя)
Заявитель (представитель заявителя) своей подписью подтверждает достоверность указанных в настоящем запросе (заявке) данных на получение услуг и дает согласие на участие в опросах ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес», в том числе, проводимых с привлечением Исполнителей (Партнеров), предоставление информации о достижении целей получения услуг, в том числе, в рамках оказанной информационно-консультационной поддержки, не возражает против предоставления информации справочно-информационного характера об услугах ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес» с использованием телефонной, интернет связи и путем SMS-оповещения. В случае исключения информации о Заявителе из единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства (утраты статуса субъекта малого и среднего предпринимательства), последний обязуется незамедлительно проинформировать об этом ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес» в письменном виде. Заявитель обязуется возместить убытки, причиненные неисполнением данной обязанности, путем полного возмещения стоимости оказанных ему услуг.

_____ (Дата) _____ (ФИО) _____ (подпись заявителя)

Данное заявление зарегистрировано в журнале ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес»
Регистрационный № _____ от «___» _____ 2022г.

_____ Должность работника

_____ подпись

_____ И.О. Фамилия