Приложение № 2

к Порядку оказания услуг

Некоммерческой организацией

«Фонд развития экономики

и прямых инвестиций

Чукотского автономного округа»

в качестве

Дирекции «Мой бизнес».

|  |
| --- |
| **НО «Фонд развития Чукотки»**тел.: 8 800-2010-800 |
| **АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ** *(допускается рукописное и машинописное заполнение сведений, кроме личных подписей)* |
| После внесения Заказчиком всех необходимых данных настоящая Анкета-заявление является документом, подтверждающим акцепт Заказчиком Договора о безвозмездном оказании услуг, размещенного на сайте Фонда [www.fond87.ru](http://www.fond87.ru). Заказчик подтверждает, что ознакомлен и согласен с содержанием и условиями Договора о безвозмездном оказании услуг. |
| Подписанием настоящей Анкеты-заявления:- подтверждаю запрос на получение услуг Фонда для физических лиц, заинтересованных в начале осуществления предпринимательской деятельности;- подтверждаю ознакомление с Договоров о безвозмездном оказании услуг и даю свое согласие на получение услуг на условиях, предусмотренных указанным Договором;- подтверждаю согласие на участие в опросах Фонда.Личная подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения услуг Фонда, подтверждаю свое согласие на обработку Некоммерческой организацией «Фонд развития экономики и прямых инвестиций» персональных данных, в частности: фамилии, имени, отчества, даты рождения, ИНН, данных документа, удостоверяющего личность, адреса регистрации/проживания, контактного телефона, адреса электронной почты. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу) согласно указанных в Договоре условий, обезличивание, блокирование и уничтожение. Настоящее согласие действует до момента его отзыва.Личная подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Услуги Фонда для физических лиц, заинтересованных в начале осуществления предпринимательской деятельности** – отметить необходимые: |
| **№ по прайсу** | **Наименование услуги** | **Отметить услугу** | **Срок предоставления, часов** (заполняется сотрудником Фонда) |
| **Центр поддержки предпринимательства** |
| 1.1 | Консультационные услуги по вопросам финансового планирования |  |  |
| 1.2 | Консультационные услуги по вопросам маркетингового сопровождения деятельности и бизнес-планирования  |  |  |
| 1.7 | Предоставление информации о возможностях получения кредитных и иных финансовых ресурсов |  |  |
| 1.8 | Консультационные услуги по вопросам начала ведения собственного дела |  |  |
| **Центр кредитно-гарантийной поддержки** |
| 3.1 | Консультирование по вопросу получения гарантийной поддержки |  |  |
| **Центр народно-художественных промыслов, ремесленной деятельности,** **сельского и экологического туризма** |
| 4.5 | Консультационные услуги, в том числе по вопросам правового обеспечения деятельности |  |  |
| **ПОТРЕБИТЕЛЬ УСЛУГ ФОНДА (Заказчик)**Помеченные \* поля обязательны для заполнения  | \*Фамилия |
| \*Имя |
| \*Отчество (при наличии) |
| \*Дата рождения |
| \*ИНН |
| **Документ, удостоверяющий личность\***Наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения |  |
| **Адрес регистрации и места проживания**  |  |
| **Контактный телефон\*** |  |
| **E-mail\*** |  |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(ФИО сотрудника Фонда),* настоящим подтверждаю, что подписи консультируемого лица в настоящем документе проставлены в моем присутствии собственноручно лицом, данные которого указаны в разделе «Потребитель услуг Фонда». Документ, удостоверяющий личность подписанта, мною проверен. Подпись уполномоченного сотрудника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

|  |
| --- |
| Настоящим Заказчик, своей подписью подтверждает, что услуги оказаны Фондом или партнером Фонда в полном объеме, претензии и замечания к формату, содержанию и результатам оказанных услуг отсутствуют. Стороны не имеют друг к другу претензий и не имеют друг перед другом неисполненных обязательств. |
| **Подпись Заказчика** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(ФИО полностью)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(личная подпись) |