Приложение № 3 к Положению о предоставлении услуг

ОГБУ «Агентство инвестиций и развития

предпринимательства Костромской области»

субъектам малого и среднего предпринимательства

по направлению деятельности Центра

прототипирования Костромской области

**Заявка о присоединении к Договору**

**(присоединения) об оказании услуг по направлению Центра прототипирования(проведение семинаров, конференций, форумов, мастер-классов, тренингов)ОГБУ «Агентство инвестиций и развития предпринимательства Костромской области»**

**(запрос на оказание услуг)**

Номер заявки № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заявки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Заявитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование юридического лица, включая организационно-правовую форму / Ф.И.О. физического лица,индивидуального предпринимателя)

2. Сведения о государственной регистрации юридического лица / индивидуального предпринимателя: ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Юридический адрес, адрес регистрации (для индивидуальных предпринимателей):

(почтовый индекс, район, город, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира, офис)

4. Фактический адрес:

(почтовый индекс, район, город, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира, офис)

5. Контактные данные:

Контактное лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сайт (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Код ОКВЭД с расшифровкой:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(должность)

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

(Ф.И.О.)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со статьёй 428 Гражданского кодекса Российской Федерации полностью и безусловно присоединяется к Договору присоединения об оказании услугпо направлению Центра прототипирования(проведение семинаров, конференций, форумов, мастер-классов, тренингов)ОГБУ «Агентство инвестиций и развития предпринимательства Костромской области»(далее – Договор), условия которого определены ОГБУ «Агентство инвестиций и развития предпринимательства Костромской области» и опубликованы на сайте ОГБУ «Агентство инвестиций и развития предпринимательства Костромской области» по адресу <http://arp-ko.ru> .

С текстом данного Договора (включая приложения), Положениемо предоставлении услугОГБУ «Агентство инвестиций и развития предпринимательства Костромской области» по направлению деятельности Центра прототипирования,опубликованным на сайте ОГБУ «Агентство инвестиций и развития предпринимательства Костромской области», Заявитель ознакомлен и обязуется соблюдать все положения указанных документов.

Прошу оказать услуги по направлению Центра прототипирования**(**проведение семинаров, конференций, форумов, мастер-классов, тренингов) ОГБУ «Агентство инвестиций и развития предпринимательства Костромской области»:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование, сроки проведения мероприятия | Количествоучастников |
| 1 | Семинар «Развитие IT технологий. Настоящее и будущее», 24.10.2018 | 1 |

Настоящим декларирую свою принадлежность и соответствие требованиям, установленным к субъектам малого и среднего предпринимательства.

**Настоящим обязуюсь**в течение 12 месяцев после оказания услуги**предоставить по запросу ОГБУ «Агентство инвестиций и развития предпринимательства Костромской области» информацию о результатах оказанной поддержки, участвовать в опросах**ОГБУ «Агентство инвестиций и развития предпринимательства Костромской области».

**Настоящим выражаю согласие на размещение сведений (**наименование юридического лица/ фамилия, имя и (при наличии) отчество индивидуального предпринимателя; вид, форма и размер предоставленной поддержки; срок оказания поддержки; идентификационный номер налогоплательщика; дата принятия решения о предоставлении или прекращении оказания поддержки; информация (в случае, если имеется) о нарушении порядка и условий предоставления поддержки, в том числе о нецелевом использовании средств поддержки**) в реестре субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей государственной поддержки.**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие областному государственному бюджетному учреждению «Агентство инвестиций и развития предпринимательста Костромской области», зарегистрированному по адресу: 156019, г. Кострома, ул. Локомотивная, 2 (далее по тексту – «Агентство») в целях исполнения контракта (договора), осуществлять обработку персональных данных, содержащихся в Заявке, а также в представленных мною документах.Под обработкой персональных данных понимается любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, систематизация (в т.ч. формирование информационных систем), накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам, обезличивание, уничтожение персональных данных.

Мое согласие на обработку персональных данных действует в течение 5 лет.

Настоящее согласие на обработку Агентством персональных данных может быть мною отозвано полностью или в части путем подачи письменного заявления. В случае отзыва мною согласия в период действия контракта Агентство должно прекратить обработку персональных данных, за исключением действий, необходимых в связи с договорными отношениями между мной и Агентством, и уничтожить мои персональные данные по истечении 5 лет после окончания срока действия Контракта. В случае отказа в заключения контракта, отзыв мною согласия на обработку персональных данных влечет обязанность Агентства прекратить обработку персональных данных и уничтожить мои персональные данные.

Должность руководителя

юридического лица

(индивидуальный предприниматель,

физическое лицо)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

 (подпись) (расшифровка)

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

**М.П.**(при наличии)