|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | От «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Директору ГАУ КО «Мой бизнес»**  **К.В. Шинкарюк** |   **ЗАЯВКА**  на получение консультационной поддержки центра «Мой бизнес»  **Сведения О Заявителе**   |  |  | | --- | --- | | **ФИО** |  | | **Наименование юридического лица**  (при наличии) |  | | **ИНН юридического лица** *(при отсутствии – указывается ИНН физического лица)* |  | | **Контактный телефон** |  | | **Адрес электронной почты** |  |   **Выберите подходящую категорию**   |  |  | | --- | --- | | * Старт бизнеса * Обучение * Финансовая поддержка * Имущественная поддержка * Налоговые льготы и специальные налоговые режимы * Защита бизнеса * Продвижение действующего бизнеса | * Разработка бизнес-плана * Сертификация товаров и услуг * Участие в выставках, форумах и конференциях * Поддержка производственного бизнеса * Участие в акселерационной программе * Продвижение на экспорт * Иные услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   *Настоящим выражаю свое согласие на передачу указанной выше информации с целью рассмотрения вопроса о предоставлении консультационной поддержки в ГАУ КО «Мой бизнес», обработку и хранение ГАУ КО «Мой бизнес» моих персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Срок действия согласия 5 (пять) лет.*   |  |  | | --- | --- | | Дата заполнения Заявки |  | | Подпись и печать (при наличии) |  | | Расшифровка подписи |  | | Сотрудник, принявший Заявку (ФИО, подпись) |  | |