Генеральному директору

АНО АО «Агентство регионального развития»

Заборскому М.Н.

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

тел: 88001007000, e-mail: office@msp29.ru,

сайт: msp29.ru, vk.com/arr29

**ЗАПРОС**

на предоставление услуги

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Наименование услуги:
 | Обучающее мероприятие, направленное на повышение квалификации по охране труда |
| 2. Полное наименование юридического лица / ФИО индивидуального предпринимателя: |  |
| 3. ИНН юридического лица/ индивидуального предпринимателя: |  |
| 4. Контактные данные лица (лиц), направляемого (направляемых) на обучение:  | ФИО:Должность:Телефон:E-mail: |
| ФИО:Должность:Телефон:E-mail: |
| 5. Информация для расчета показателей эффективности деятельности центра *(для субъектов малого и среднего предпринимательства)*: | 2019 | 2020 (прогноз) |
| Среднесписочная численность работников |  |  |
| Оборот (выручка), тыс. руб., |  |  |
| в т.ч. доля обрабатывающей промышленности в обороте, тыс. руб. |  |  |
| Заявитель настоящим декларирует условия предоставления услуг (отметить нужное - V):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Заявитель является субъектом малого и среднего предпринимательства, в соответствии со ст. 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» |
|  |
|  | Заявитель зарегистрирован в Едином реестре субъектов малого и среднего предпринимательства (<https://rmsp.nalog.ru>) |
|  |
|  | Заявитель зарегистрирован на территории Архангельской области |
|  |
|  | Заявитель и поставщик услуг не состоят в одной группе лиц, определенных в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=299554&rnd=D39D714BB3A1B387BEF2E2398536C26D) от 26 июля 2006 года № 135-ФЗ «О защите конкуренции» |
|  |
|  | Заявитель оплачивает полностью или частично предоставляемые услуги в случае, если требование о предоставлении услуги на полностью или частично платной основе установлено действующим законодательством Российской Федерации |
|  |
|  | Заявитель дает согласие на участие в опросах (анкетировании) Центра поддержки предпринимательства и на предоставление всех запрашиваемых Центром сведений |
|  | Заявитель гарантирует наличие трудовых отношений с работником(ами), направляемом(ыми) на обучение |
|  |
|  | Иные условия: заявитель гарантирует наличие согласие направляемых на обучение лиц на обработку их персональных данных, указанных в настоящем запросе. |

 |
| В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» Заявитель свободно, своей волей и в своем интересе, осознанно, получив всю необходимую для принятия решения о предоставлении своих персональных данных и решения о даче согласия на их обработку и использование информацию, дает свое согласие автономной некоммерческой организации Архангельской области «Агентство регионального развития», находящейся по адресу: 163069, г. Архангельск, набережная Северной Двины, дом 71 (далее – АНО АО «Агентство регионального развития») (в том числе работникам АНО АО «Агентство регионального развития» в соответствии с их должностными обязанностями), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, указанных в настоящем запросе, полученных АНО АО «Агентство регионального развития» на законных основаниях, в целях предоставления услуг для оказания поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства, а также гражданам, планирующим начать ведение предпринимательской деятельности, по регулированию и содействию эффективному ведению экономической деятельности, деятельности в области региональной, национальной и молодежной политики; содействия развитию территориальных кластеров Архангельской области, в том числе инновационных; продвижения услугАНО АО «Агентство регионального развития»**;** направления АНО АО «Агентство регионального развития» аналитических и информационных материалов, в том числе о предстоящих мероприятиях, проводимых для субъектов малого и среднего предпринимательства, а также граждан, планирующих начать ведение предпринимательской деятельности; предоставления отчетности в органы исполнительной власти; а именно на совершение следующих действия (совокупности действий) с моими персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных; передачу (распространение, предоставление, доступ), в том числе лицам, привлекаемым АНО АО «Агентство регионального развития» в вышеуказанных целях использования персональных данных. Настоящее согласие вступает в силу со дня его выдачи и действует до дня его отзыва. Я осведомлен, что настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время посредством:- составления мной соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес АНО АО «Агентство регионального развития» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю АНО АО «Агентство регионального развития»- сообщения по телефону АНО АО «Агентство регионального развития».\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность)                                   (подпись) (расшифровка) |

Настоящим подтверждаю и гарантирую, что вся информация, указанная выше, является подлинной и достоверной.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность)                                   (подпись) (расшифровка)

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

Запрос принял:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность)                                   (подпись) (расшифровка)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.