**ЗАПРОС**

**на оказание услуг**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (Наименование ЮЛ/ИП) |
|  |  |
|  | (ФИО руководителя ЮЛ/ИП) |

|  |  |
| --- | --- |
| Руководителю Автономной некоммерческой организации «Центр «Мой бизнес» Курской области» | |
| от |  |
| (Ф.И.О. полностью) | |
|  | |
| (юридический адрес ЮЛ/местонахождение ИП, ИНН) | |
|  | |
| (телефон, e-mail) | |
| Прошу Вас предоставить следующую услугу: | |
| **Участие в международной бизнес-миссии в Республику Узбекистан** | |
|  | |
| Подтверждаю соответствие статье 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ и гарантирую достоверность представленных сведений, а также подтверждаю, что не являюсь субъектом малого предпринимательства, указанным в частях 3 и 5 статьи 14 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность, расшифровка подписи заявителя) (подпись)  **Дата:** М.П.  Подтверждаю свое согласие на обработку, в том числе передачу АНО «ЦМБ КО», моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»:  - фамилия, имя, отчество (последнее при наличии);  - реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя;  - адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического нахождения;  - адрес электронной почты;  - контактный (мобильный) телефон.  Предоставляю АНО «ЦМБ КО» право осуществлять все действия (операции) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распределение, предоставление, доступ) обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством снесения их в электронную базу данных, включая в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных.  Обработка моих персональных данных допускается в целях осуществления прав и обязанностей АНО «ЦМБ КО» в соответствии с законодательством Российской Федерации.  Я оставляю право за собой отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес АНО «ЦМБ КО».  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (должность, расшифровка подписи заявителя) (подпись)  **Дата:** | |