

Заявка субъекта малого (среднего) предпринимательства на участие в мероприятии

1.	Категория заявителя	<input type="checkbox"/> Физическое лицо <input type="checkbox"/> Индивидуальный предприниматель <input type="checkbox"/> Юридическое лицо <input checked="" type="checkbox"/> выбрать необходимую категорию
2.	ФИО заявителя (полностью)	
3.	Наименование организации/ индивидуального предпринимателя	
4.	Адрес организации	
5.	ИНН организации	
6.	Контактный телефон	
7.	E-mail	
8.	Формат и тематика мероприятия	<p>Обучающие мероприятия:</p> <input type="checkbox"/> «Азбука предпринимателя» (создание бизнеса с нуля) <input type="checkbox"/> «Школа предпринимательства» (развитие бизнеса) <input type="checkbox"/> «Мама-предприниматель» (для женщин, имеющих несовершеннолетних детей и женщин, находящихся в декретном отпуске) <p>Семинары:</p> <input type="checkbox"/> Применение контрольно-кассовой техники, кадровые вопросы, трудовое законодательство <input type="checkbox"/> Бизнес-планирование <input type="checkbox"/> Участие в закупках <input type="checkbox"/> Привлечения инвестиций <input type="checkbox"/> Выдача разрешительной документации и подключение к инженерным сетям <input type="checkbox"/> Использование кредитных ресурсов <input type="checkbox"/> Поддержка малого бизнеса в моногородах <p>Круглые столы:</p> <input type="checkbox"/> Изменения в контрольно-надзорной деятельности <p>Форумы:</p> <input type="checkbox"/> Перезагрузка малого бизнеса в новых условиях <p>Выставки:</p> <input type="checkbox"/> Выставка "Ладья. Зимняя сказка". <input type="checkbox"/> Выставочно-ярмарочное мероприятие в г. Тула, посвященное празднованию Куликовской битвы <input type="checkbox"/> Выставка Петербургского партнерата <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Я хочу принять участие в «днях малого бизнеса»</p> <p style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> выбрать необходимое мероприятие</p>

В соответствии со ст. ст. 6, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных Центру поддержки предпринимательства Рязанской области

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласие на получение информации по каналам связи

Я хочу получать информацию от Центра поддержки предпринимательства Рязанской области в виде email-сообщений на указанный выше адрес электронной почты

Я не хочу получать информацию от Центра поддержки предпринимательства Рязанской области в виде email - сообщений на указанный выше адрес электронной почты

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

**Руководитель малого (среднего) предприятия
(иное уполномоченное лицо)**

(подпись)

(ФИО)

М.П.

«__» _____ 20__ г.