|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ ТРФ ЦПП*  ЗАРЕГИСТРИРОВАНО:  Регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_  от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.  \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (ФИО) | | | | | | | | **Тульский региональный фонда  «Центр поддержки предпринимательства»** | | | | | |
| **ЗАЯВКА** | | | | | | | | | | | | | |
| **на участие в отборе плательщиков налога на профессиональный доход, которым оказывается содействие в популяризации продукции и услуг** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия, имя, отчество | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| почтовый индекс, адрес регистрации | | | | | | | | | | | | | |
| **Сведения о Заявителе** | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН | | | |  | | | | | | | | | |
| Дата регистрации в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход | | | |  | | | | | | | | | |
| Контактный телефон | | | |  | | | | | | | | | |
| e-mail | | | |  | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | | |  | | | | | | | | | |
| Банковские реквизиты: | | | | р/с | | |  | | | | | | |
| к/с | | |  | | | | | | |
| БИК | | |  | | | | | | |
| банк | | |  | | | | | | |
| Вид деятельности | | | | | | |  | | | | | | |
| Реализуемые товары (оказываемые услуги) | | | | | | |  | | | | | | |
| Наименование услуги *(выбрать из списка)* | | | | | | | * Создание сайта * Продвижение в социальных сетях (*указать социальную сеть \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*) * Создание контент-плана | | | | | | |
| **Настоящим подтверждаю и гарантирую, что на дату подачи настоящей заявки** | | | | | | | | | | | | | |
| - | применяю специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход»; | | | | | | | | | | | | |
| - | зарегистрирован в налоговом органе на территории Тульской области; | | | | | | | | | | | | |
| - | ранее в текущем году в отношении меня не было принято решение об оказании аналогичной поддержки (поддержки, условия оказания которой совпадают, включая форму, вид поддержки и цели ее оказания) и сроки ее оказания не истекли; | | | | | | | | | | | | |
| - | с даты признания меня допустившим нарушение порядка и условий оказания поддержки в соответствии с Федеральным законом от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», в том числе не обеспечившим целевого использования средств поддержки, прошло более трех лет (при наличии таких нарушений); | | | | | | | | | | | | |
| - | индивидуальный предприниматель соответствует требованиям статьи 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» (для индивидуальных предпринимателей); | | | | | | | | | | | | |
| - | сведения о индивидуальном предпринимателе содержатся в Едином реестре субъектов малого и среднего предпринимательства (для индивидуальных предпринимателей); | | | | | | | | | | | | |
| - | индивидуальный предприниматель не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя (для индивидуальных предпринимателей); | | | | | | | | | | | | |
| - | не прекратил деятельность в качестве плательщика налога на профессиональный доход (для физических лиц). | | | | | | | | | | | | |
| Я ознакомлен и согласен с условиями Порядка отбора плательщиков налога на профессиональный доход, которым оказывается содействие в размещении на электронных торговых площадках в рамках реализации мероприятий, направленных на оказание поддержки физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» в 2022 году. | | | | | | | | | | | | | |
| Я уведомлен о том, что получение поддержки несет за собой обязанность предоставлять по запросу Фонда информационную справку для проведения мониторинга об эффективности оказания поддержки в течение 6 (шести) месяцев со дня оказания поддержки. | | | | | | | | | | | | | |
| Я уведомлен о том, что не предоставление информационной справки является основанием считать меня допустившим нарушение порядка и условий оказания поддержки. | | | | | | | | | | | | | |
| Даю согласие на публикацию в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации о подаваемой заявке и иной информации, связанной с участием в отборе плательщиков налога на профессиональный доход, которым оказывается содействие в размещении на электронных торговых площадках в рамках реализации мероприятий, направленных на оказание поддержки физическим лицам, применяющим специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» в 2022 году. | | | | | | | | | | | | | |
| Вся информация, содержащаяся в настоящей заявке, является достоверной, отсканированная заявка и все приложенные к ней отсканированные документы являются электронными образами оригинальных документов (в случае направления заявки и приложенных к ней документов по электронной почте).  Настоящим подтверждаю право Фонда запрашивать в уполномоченных органах власти информацию, уточняющую предоставленные в заявке сведения.  К настоящей заявке прилагаются документы на \_\_\_\_\_\_листах:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | № п/п | Наименование документа | Кол-во листов | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| (подпись) | | | (расшифровка подписи) | | | | | | | | | | |
| Разработка технических решений (проекто |  |  | |  |  |  | | |  |  | М.П. |  |  |  |
| « |  | » | |  |  | | | | 2022 г. |  |  | | | |

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

1. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия, номер) (дата)

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

*(кем выдан)*

|  |
| --- |
| *(заполняется, если согласие дается представителем субъекта персональных данных)*  **Представитель субъекта персональных данных:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес представителя субъекта персональных данных)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (номер основного документа, удостоверяющего личность представителя субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных, при получении согласия от представителя субъекта персональных данных) |

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и даю согласие следующему оператору персональных данных: **Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019)**, зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к. 1, офис 408

На обработку с целью ведения реестра получателей поддержки Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства»,

Следующих категорий моих персональных данных:фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), должность, место работы, контактные данные (номер служебного телефона, адрес служебной электронной почты).

**Я также даю согласие оператору персональных данных –** **Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019)**, зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к. 1, офис 408**, на передачу (предоставление) в министерство промышленности и торговли Тульской области** (ОГРН 1177154000011, ИНН 7107117861), зарегистрированному по адресу: 300012, г. Тула, ул. Жаворонкова, д. 2, ком. 400.

**следующих моих персональных данных:** фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), должность, место работы, контактные данные (номер служебного телефона, адрес служебной электронной почты).

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включают в себя следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на Тульский региональный фонд «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019) полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019), зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к.1, оф. 408, Тел.: 8-4872-25-98-31.

Подпись

|  |  |
| --- | --- |
| / | / |
| ФИО | Подпись  М.П. (при наличии) |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_