

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Технологической схеме предоставления акционерным  
обществом «Федеральная корпорация по развитию  
малого и среднего предпринимательства»  
услуги по информированию о тренингах  
по программам обучения акционерного общества  
«Федеральная корпорация по развитию малого  
и среднего предпринимательства»  
и электронной записи на участие в тренингах

ОБРАЗЕЦ

**ЗАЯВЛЕНИЕ от «09» апреля 2020 года № 123456 <1>**  
**на предоставление услуги по информированию о тренингах**  
**по программам обучения акционерного общества «Федеральная**  
**корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства»**

*Государственному бюджетному учреждению  
«Многофункциональный центр предоставления  
государственных и муниципальных услуг»  
Ленинградской области  
Иванов Иван Иванович  
ИНН 012345678901*

Прошу предоставить информацию о тренингах по программам обучения акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», планируемых к проведению в *Ленинградской области <4>*.

Я, Иванов Иван Иванович, паспорт РФ 1526 352 298, выдан УВД Ленинградской области 05.11.2010 г <5>, выражаю согласие акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, на обработку указанных в заявлении персональных данных в целях предоставления услуги, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего заявления и до достижения цели обработки персональных данных или до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) действия с персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (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 акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей.

4) также даю согласие на передачу указанных выше персональных данных с указанной выше целью в Государственное бюджетное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» Ленинградской области <2>.

5) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес оператора: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1.

Информацию о тренингах по программам обучения акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» прошу предоставить (укажите один вариант):

на электронный адрес *ivanov@mail.ru* \_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты для направления результата услуги)

в МФЦ, иной организации;

\_\_\_\_\_ <6>

В случае отсутствия тренингов, запланированных к проведению в \_\_\_\_\_ <4>, прошу в течение 30 (тридцати) календарных с даты подачи данного заявления уведомлять меня об изменении графика проведения тренингов по вышеуказанному электронному адресу.

09 апреля 2020 г.  
(дата подачи  
Заявления <7>

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи  
результата услуги <7>

Uband  
(подпись Заявителя или  
его уполномоченного  
представителя)

<1> Указывается дата и номер Заявления, который присваивается при регистрации уполномоченным сотрудником МФЦ, иной организации;

<2> Указывается наименование, адрес МФЦ, иной организации, в которую подается Заявление на предоставление Услуги;

<3> Указывается наименование организации, ИНН, ФИО (отчество при наличии) руководителя организации; ФИО (отчество при наличии), ИНН индивидуального предпринимателя; ФИО (отчество при наличии), ИНН физического лица (при наличии);

<4> Указывается наименование субъекта Российской Федерации, в котором проводятся тренинги АО «Корпорация «МСП»;

<5> ФИО, паспортные данные Заявителя;

<6> Определяется МФЦ, иной организацией самостоятельно, исходя из технических возможностей;

<7> Заполняется уполномоченным сотрудником МФЦ, иной организации.