

к Технологической схеме предоставления акционерным обществом «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» услуги по предоставлению информации об органах государственной власти Российской Федерации, органах местного самоуправления, организациях, образующих инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, о мерах и условиях поддержки, предоставляемой на федеральном, региональном и муниципальном уровнях субъектам малого и среднего предпринимательства

ОБРАЗЕЦ

**ЗАЯВЛЕНИЕ от «9» апреля 2020 года № 123456**

**о подборе по заданным параметрам информации об органах государственной власти Российской Федерации, органах местного самоуправления, организациях, образующих инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, о мерах и условиях поддержки, предоставляемой на федеральном, региональном и муниципальном уровнях субъектам малого и среднего предпринимательства, по заданным заявителем параметрам**

*Государственному бюджетному учреждению Калужской области  
«Многофункциональный центр предоставления  
государственных и муниципальных услуг»*

*Иванов Иван Иванович  
ИНН 012345678901*

Прошу осуществить подбор информации об органах государственной власти Российской Федерации, органах местного самоуправления, организациях, образующих инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, о мерах и условиях поддержки, предоставляемой на федеральном, региональном и муниципальном уровнях субъектам малого и среднего предпринимательства, на территории Калужской области со следующими характеристиками:

№	Наименование характеристики для подбора информации:
1	<b>Форма поддержки</b>
	Укажите вариант: <input checked="" type="checkbox"/> финансовая <input type="checkbox"/> имущественная <input type="checkbox"/> информационная/консультационная <input type="checkbox"/> в сфере образования <input type="checkbox"/> инновационно-производственная
2	<b>Место действия форм поддержки</b>
	Муниципальный район/городской округ <u>Калужская область</u> <hr/> Муниципальное образование (город, село, поселок, поселок городского типа, деревня и др.) <hr/>

Я, Иванов Иван Иванович, паспорт РФ 0123 456 789, выдан УВД Калужской области 10.10.2010 г., 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 Государственному бюджетному учреждению Калужской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг».

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 прошу предоставить (укажите один вариант):

отправлением в форме электронного документа на электронный адрес на электронный адрес ivanov@mail.ru

(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

в МФЦ, иной организации;

\_\_\_\_\_

О готовности результатов Услуги прошу сообщить (укажите один вариант):

сообщением на электронный адрес

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

по телефону: +7 (123) 456 78 90

\_\_\_\_\_

09.04.2020

\_\_\_\_\_  
(дата подачи  
Заявления

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи  
результата услуги

Иванов

\_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя или  
его уполномоченного  
представителя)