**Заявление № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.**

**на оказание услуг самозанятым гражданам**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование Заявителя - ФИО физического лица | | |  | | | |
| Дата рождения | | |  | | | |
| Серия и номер паспорта | | |  | | | |
| Адрес регистрации заявителя: | | |  | | | |
| ИНН | | |  | | | |
| Телефон (с кодом города) | | |  | | | |
| E-mail: | | |  | | | |
| Вид деятельности заявителя | | |  | | | |
| Наименование услуги:   * + - * **1. Создание интернет-визитки**   1) Обложка проекта (картинка предоставляется получателем услуги, в случае непредоставления может быть выбрана на усмотрение Исполнителя на сервисах по подбору изображений)  2) Текстовые блоки (не более 7 текстовых блоков)  3) Блоки с изображениями, не более 7 блоков (изображения предоставляются получателем услуги, в случае непредоставления изображений, они могут быть выбраны на усмотрение Исполнителя на сервисах по подбору изображений)  4) Кликабельные кнопки, ведущие на другие блоки интернет-визитки или на сторонние сайты/социальные сети/мессенджеры/номер телефона для вызова  5) Адаптация под мобильные устройства | | | | | | |
| Подтверждаю, что соответствую требованиям, установленным Федеральным законом от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» и Федеральным законом от 27.11.2018 № 422-ФЗ «О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима «Налог на профессиональный доход»; в отношении меня отсутствуют процедуры несостоятельности (банкротства), прекращения деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации, приостановления деятельности в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях РФ, являюсь в соответствии с законодательством РФ о валютном контроле резидентом РФ (имеется гражданство РФ/ вид на жительство на территории РФ), не осуществляю деятельность по инвестиционному консультированию).  Подтверждаю, что даю свое согласие АНО МФК «РРАПП» и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на обработку своих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ , осуществляемых как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ) третьим лицам, привлекаемым АНО МФК «РРАПП», в том числе в целях оказания услуг, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Указанные Заявителем персональные данные предоставляются, а обработка персональных данных осуществляется в целях обеспечения соблюдения законодательства РФ, в том числе Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», получения консультационных и иных услуг, информирования Заявителя об услугах АНО МФК «РРАПП» и услугах партнеров АНО МФК «РРАПП». Заявитель ознакомлен, что настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва Заявителем. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано Заявителем на основании письменного заявления в произвольной форме; в случае отзыва согласия на обработку персональных данных АНО МФК «РРАПП» вправе продолжить их обработку без согласия Заявителя по основанию, указанному в п. 5 и п.11 ч. 1 ст. 6 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ*.* Заявитель подтверждает, что все указанные в настоящей заявке данные (в том числе номер телефона и е-mail адрес) верны, согласия третьих лиц, чьи данные указаны в заявлении получены, готов нести все риски, связанные с указанием некорректных данных в настоящем заявлении.  Согласен на осуществление Министерством экономического развития Ростовской области и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления на проведение проверочных мероприятий и оценку качества предоставления услуг. | | | | | | |
|  | подпись Получателя услуги |  | |  | ФИО |  |

Получатель услуги

(самозанятый гражданин) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность подпись расшифровка подписи

Заявку принял:

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность подпись расшифровка подписи

МП