Форма №1 к приложению № 2

«Образовательная поддержка»

к Положению о предоставлении услуг некоммерческой организацией «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства» субъектам малого и среднего предпринимательства по направлению деятельности Центра компетенций в сфере сельскохозяйственной кооперации и поддержки фермеров Магаданской области

**НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ЗАЯВИТЕЛЯ**

Исполнительному директору некоммерческой организации

«Магаданский региональный фонд содействия

развитию предпринимательства»

Г.В. Чубу

ЗАЯВКА

на включение в состав Сторонних экспертов

Прошу включить в список на участие в отборе Сторонних экспертов для организации образовательных мероприятий субъектам малого и среднего предпринимательства по деятельности Центра компетенций.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Информация о Стороннем эксперте | |
|  | Полное Ф.И.О. ИП/  наименование организации - участника |  |
|  | Ф.И.О. руководителя |  |
|  | ИНН |  |
|  | ОГРН |  |
|  | Дата создания |  |
|  | Дата включения ОКВЭДа |  |
|  | Контактный телефон |  |
|  | Адрес электронной почты |  |
|  | Сайт организации |  |
|  | Банковские реквизиты: |  |
|  | Место нахождения ООО/ИП |  |
|  | Место оказания услуг |  |
|  | Перечень оказываемых услуг в соответствии с объявленным конкурсом и предъявленными требованиями (виды, направления мероприятий в соответствии с Положением) |  |

Настоящим Сторонний эксперт выражает свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку Фондом данных, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, сканирование, копирование, распространение, передачу, в том числе, посредством Системы ЭДО (сведений, указанных в настоящей Заявке) и размещения на официальном сайте Фонда в сети «Интернет».

Настоящим Сторонний эксперт подтверждает, что его постоянно действующий орган управления либо иной орган или лицо, имеющие право действовать от имени юридического лица без доверенности, фактически располагаются по указанным в п. 11,12 Заявки адресам и обязуется не позднее 4 рабочих дней с момента изменения адреса уведомить Фонд о новом адресе участника.

Настоящим Сторонний эксперт подтверждает, что не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса, не является участником соглашений о разделе продукции, кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом.

Настоящим Сторонний эксперт подтверждает отсутствие на последнюю отчетную дату перед датой подачи настоящей заявки недоимки и (или) задолженности по пеням и штрафам по налоговым и иным обязательным платежам в бюджетную систему Российской Федерации, а также задолженности по заработной плате.

Настоящим Сторонний эксперт выражает свое согласие на предоставление Фонду информации о Стороннем эксперте (в том числе о финансовом состоянии), необходимой для решения вопроса о соответствии условиям Положения о предоставлении услуг Фондом субъектам малого и среднего предпринимательства по направлению деятельности Центра компетенций для заключения договора возмездного оказания услуг с некоммерческой организацией Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства.

Настоящим Сторонний эксперт подтверждает наличие всех согласий, в том числе сотрудников/консультантов на обработку персональных данных Фондом.

Настоящим Сторонний эксперт подтверждает, что ознакомлен и согласен с условиями предоставления образовательной поддержки, оказываемой в соответствии с Положением о предоставлении услуг Фондом субъектам малого и среднего предпринимательства по направлению деятельности Центра компетенций.

Приложение:

- перечень документов в соответствии с Положением о предоставлении услуг Фондом субъектам малого и среднего предпринимательства по направлению деятельности Центра компетенций для заключения договора оказание услуг по предоставлению образовательной поддержки с некоммерческой организацией «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства», на «\_\_\_\_» листах.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

М.П.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**\*Настоящей подписью я выражаю свое согласие на**[**обработку моих персональных данных**](http://www.mbkuban.ru/upload/personal.pdf)**, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», на условиях и для целей, определенных Положением о предоставлении услуг предоставлении услуг Фондом субъектам малого и среднего предпринимательства по направлению деятельности Центра компетенций, Положением о персональных данных Фонда.**