**Заявка на участие в образовательном мероприятии Получателя услуг**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Пол | * Женский * Мужской |
| Дата рождения (обязательно!) |  |
| Статус | * Начинающий предприниматель (менее 1 года с момента государственной регистрации предпринимательской деятельности) * Действующий предприниматель * Физическое лицо возраст 18-30 лет * Физическое лицо возраст 31-50 лет * Физическое лицо возраст от 51 года и выше * другое:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование предприятия/ ИП  в т.ч. занимаемая должность |  |
| ИНН (в т.ч. физического лица) |  |
| Сфера деятельности (какую деятельность ведете или планируете вести) |  |
| контактный телефон  телефон для мессенджеров |  |
| электронная почта |  |
| Наименование мероприятий, планируемых к посещению | * Круглый стол * Семинар * Тренинг * Форум * … |
| Как Вы узнали о семинаре/тренинге/форуме? | * Сайт Фонда развития предпринимательства * Социальные сети (Instagram, VK, Odnoklassniki и др.) * Мессенджеры (WhatsApp, Telegram и др.) * Коллеги, друзья, знакомые * Рассылка по электронной почте * Реклама * Сторонние эксперты Фонда * Другое:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*  М.П. (при наличии) | Дата: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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**