Исполнительному директору некоммерческой организации

«Магаданский региональный фонд содействия

развитию предпринимательства»

Г.В. Чуб

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении места в коворкинге и об акцепте договора-оферты**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Полное наименование Заявителя:  в т.ч. с указанием Ф.И.О. руководителя должности при наличии: |  |
|  | ИНН: |  |
|  | Дата государственной регистрации: |  |
|  | Адрес регистрации Заявителя: |  |
|  | Вид деятельности/бизнеса, планируемого к размещению в коворкинге |  |
|  | Контактные данные:  - телефон/факс:  - адрес электронной почты:  - сайт организации (при наличии) |  |
|  | Количество и выбор мест, необходимых для размещения в коворкинге | - рабочее пространство без предоставления оборудования - \_\_\_\_(указать количество)  - оборудованное рабочее место- \_\_\_\_(указать количество)  - переговорная  - конференц-зал - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать количество человек и иную информацию) |
|  | Планируемая программа размещения в Коворкинге (нужное выбрать) | * «Коворкер» * «Всё своё» * «Только распечатать» * «Мои переговоры» * «Моя конференция» |

Настоящим подтверждаем, что с условиями Договора-оферты по предоставлению мест в Коворкинге от «18» ноября 2021 г. и всеми приложениями, в том числе с тарифами к нему, ознакомлены и согласны.

Настоящим, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 Заявитель 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 Заявке адресам и обязуется не позднее 4 рабочих дней с момента изменения адреса уведомить Фонд о новом адресе.

Настоящим Заявитель выражает свое согласие на предоставление Фонду информации о Заявителе (в том числе о финансовом состоянии), необходимой для решения вопроса о соответствии условиям предоставления поддержки, а также эффективности её предоставления.

* + 1. Предоставляя информацию о списке лиц, допущенных к использованию рабочего места, и подписывая настоящее заявление Заявитель подтверждает наличие письменного согласия таких лиц на обработку их персональных данных (любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, хранение, запись, систематизацию, накопление, уточнение (обновление, изменение) извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) а именно: фамилия, имя, отчество, адрес лица, контактные данные, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. лиц, допущенных к использованию рабочего места в Коворкинге | Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) | Контактный номер телефона |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Заявитель несет ответственность за предоставление иным лицам/работникам/сотрудникам доступа к рабочему месту (рабочему пространству) в Коворкинге, а также за их действия/бездействия, как за свои собственные.

Заявитель подтверждает соответствие требованиям, установленным Федеральным законом №209-ФЗ от 24.07.2007г.

При необходимости внесения изменений в заявление о присоединении к Договору, Стороны подписывают новую редакцию с обязательным указанием даты подписания и прежнего номера, при этом с момента подписания нового заявления о присоединении, предыдущая редакция прекращает своё действие.

**Я уведомлен (-а) о том, что в случае отказа от предоставления сведений, документов, отзыва согласия на проведение Фондом опросов в рамках оказанной поддержки, Фонд имеет право признать такого Заявителя допустившим нарушение порядка и условий предоставления поддержки.**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

**\*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 персональных данных Фонда развития предпринимательства.

- согласие на упоминание о Заявителе, как о Получателе поддержки, в том числе в СМИ, на передачу таких данных в территориальный налоговый орган;

- согласие на проведение Фондом опросов в рамках оказанной поддержки и информировании о деятельности и услугах Фонда;

- согласие на предоставление Фонду любой информации, получаемой и передаваемой Заявителям/Получателям поддержки в рамках оказываемой поддержки