Приложение № 1.1. к договору (оферты)

на оказание услуг коворкинга

**Исполнительному директору некоммерческой организации**

**«Магаданский региональный фонд содействия**

**развитию предпринимательства»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(ФИО)**

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о** **предоставлении места в коворкинге и об акцепте договора оферты на оказание услуг коворкинга на стандартных условиях**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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) и первичный срок предоставления услуг | Тариф | Срок (ч/д/м) |
| * «Коворкер» |  |
| * «Всё своё» |  |
| * «Только распечатать» |  |
| * «Мои переговоры» |  |
| * «Моя конференция» |  |

Настоящим подтверждаем, что с условиями Договора-оферты по предоставлению мест в Коворкинге от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 г. и всеми приложениями, в том числе с тарифами к нему, ознакомлены и согласны.

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.

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 по форме согласно приложению №1 к Положению о Коворкинге

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 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.

**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.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | . |
| (дата) |  | (подпись) |  | (ФИО) |