

УНИТАРНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «ФОНД РАЗВИТИЯ ИННОВАЦИЙ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ»	
СОГЛАШЕНИЕ-АНКЕТА ПОТРЕБИТЕЛЯ УСЛУГ – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, не являющегося индивидуальным предпринимателем и применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», являющегося субъектом инновационной деятельности, и физического лица, являющегося субъектом инновационной деятельности, заинтересованного в начале осуществления предпринимательской деятельности на территории Краснодарского края <i>(далее – Потребитель услуг, Заявитель)</i> . НА УЧАСТИЕ В МЕРОПРИЯТИИ <i>(допускается рукописное и машинописное заполнение сведений, кроме личных подписей)</i>	
После внесения Потребителем услуг всех необходимых данных настоящая Соглашение-анкета является документом, подтверждающим запрос Заявителя на получение государственной поддержки, направленной на создание и развитие СМСП, являющегося субъектом инновационной деятельности в Краснодарском крае, посредством УНО «Фонд развития инноваций Краснодарского края» <i>(далее – Фонд)</i> . Перечень услуг, сроки оказания и условия оказания конкретной услуги определяются в соответствии с настоящим Соглашением-анкетой и Стандартом по организации и/или реализации мероприятий для потребителей услуг унитарной некоммерческой организации «Фонд развития инноваций Краснодарского края» <i>(далее – Стандарт)</i> потребителям услуг Фонда, размещенным на официальном сайте Фонда. По требованию потребителя услуг ему может быть предоставлена для ознакомления копия Стандарта на бумажном носителе.	
1. ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ	
Ф.И.О.:	
Контактный номер телефона: +7 (____) _____ - _____ - _____	
Адрес электронной почты:	
Адрес регистрации: <i>Российская Федерация, Краснодарский край</i> , _____ <small>(населенный пункт, улица, дом (строение), квартира (офис))</small>	
ИНН:	Применяется НПД: да / нет (ненужное зачеркнуть)
<u>К какому субъекту инновационной деятельности Вы себя относите:</u>	
<input type="checkbox"/> реализую инновационный проект * <input type="checkbox"/> оказываю содействие в осуществлении инновационной деятельности (выбрать подходящий вид деятельности): <input type="checkbox"/> научная, <input type="checkbox"/> технологическая, <input type="checkbox"/> организационная, <input type="checkbox"/> финансовая <input type="checkbox"/> коммерческая Содействие в осуществлении инновационной деятельности направлено на (выбрать подходящий вид деятельности): <input type="checkbox"/> реализацию инновационных проектов <input type="checkbox"/> создание инновационной инфраструктуры и обеспечение ее деятельности <input type="checkbox"/> представляю организацию инновационной инфраструктуры Указать наименование _____ * необходимо заполнить информацию по проекту _____	
Источник информации, из которого Вы узнали о деятельности Фонда: _____	
2. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ	
На получение информационных сообщений об услугах Фонда, в том числе оказываемых с привлечением партнеров Фонда: <input type="checkbox"/> согласен на указанный e-mail <input type="checkbox"/> не согласен	
Потребитель услуги, указанный в разделе 1 настоящей Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 5 настоящего Соглашения-анкеты: – подтверждает запрос на получение услуги для физического лица, являющегося субъектом инновационной деятельности, заинтересованного в начале осуществления предпринимательской деятельности; – подтверждает ознакомление со Стандартом и свое согласие на получение услуги на условиях, предусмотренных указанным Стандартом; – подтверждает, что информация, изложенная в Соглашении-анкете и материалы, прилагаемые к ней, не являются конфиденциальными, в т.ч. коммерческой тайной Заявителя – подтверждает достоверность предоставленных сведений и несет ответственность в случае предоставления недостоверных сведений; – подтверждает, что не является индивидуальным предпринимателем и/или учредителем субъекта малого и среднего предпринимательства; – подтверждает, что заинтересован в начале осуществления предпринимательской деятельности (не применяется для физических лиц, не являющегося индивидуальным предпринимателем и применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход»).	
В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения государственной поддержки, лицо, указанное в настоящем Соглашении-анкете, своей подписью в разделе 4 настоящего Соглашения-анкеты подтверждают свое согласие на обработку персональных данных, в	

