

**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 (*далее – Потребитель услуг, Заявитель*).  
(*допускается рукописное и машинописное заполнение сведений, кроме личных подписей*)

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» (*далее – Фонд*). Перечень услуг, сроки оказания и условия оказания конкретной услуги определяются в соответствии с настоящим Соглашением-анкетой и Стандартом оказания консультационных услуг и организационного сопровождения (*далее – Стандарт*) 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: *Российская Федерация, Краснодарский край*, \_\_\_\_\_  
(населенный пункт, улица, дом (строение), квартира (офис))

ИНН: \_\_\_\_\_ Применяется НПД: да / нет (ненужное зачеркнуть)

**К какому субъекту инновационной деятельности Вы себя относите:**

- реализую инновационный проект \*
- оказываю содействие в осуществлении инновационной деятельности (выбрать подходящий вид деятельности):
- научная,
  - технологическая,
  - организационная,
  - финансовая
  - коммерческая

Содействие в осуществлении инновационной деятельности направлено на (выбрать подходящий вид деятельности):

- реализацию инновационных проектов
- создание инновационной инфраструктуры и обеспечение ее деятельности

представляю организацию инновационной инфраструктуры

Указать наименование \_\_\_\_\_

\* необходимо заполнить информацию по проекту п.2

Источник информации, из которого Вы узнали о деятельности Фонда: \_\_\_\_\_

**2. ИНФОРМАЦИЯ О ПРОЕКТЕ**

Название проекта: \_\_\_\_\_

Краткое описание проекта (*целевая аудитория, какую проблему решает, каким образом, каким преимуществом обладает перед конкурентами и за счет чего*): \_\_\_\_\_

*Отрасль, в которой планируется реализация проекта:*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Цифровые технологии  | <input type="checkbox"/> Биотехнологии                 |
| <input type="checkbox"/> Медицина и технологии здоровьесбережения                     | <input type="checkbox"/> Ресурсосберегающая энергетика |
| <input type="checkbox"/> Новые материалы и химические технологии                      |  |
| <input type="checkbox"/> Новые приборы и интеллектуальные производственные технологии |  |

Свой вариант:

*На какую область применения направлен проект:*

- технические или продуктовые инновации (ведут к изменению технологий деловых процессов у потребителя)
- технологические инновации (возникают при применении улучшенных, более совершенных способов изготовления продукции)
- информационно-коммуникационные инновации (ведут к изменению технологий обработки информации и технологии связи у потребителя)
- маркетинговые инновации (ведут к изменениям в исследовании рынков и работе на них, изменениям брендов товаров и организаций)

- логистические (ведут к изменениям в сфере организации движения потоков, снабжении и сбыте)
- организационно-управленческие инновации (ведут к изменениям в организационном механизме и системе управления, совершенствуют их)
- социально-экономические, правовые и другие, (изменяют социальные, экономические и правовые условия функционирования предприятия)

Свой вариант: \_\_\_\_\_

*Стадия готовности продукта по проекту (отметить наиболее подходящую):*

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> идея  | <input type="checkbox"/> внедрение / предсерийное производство   |
| <input type="checkbox"/> фундаментальные и прикладные исследования     | <input type="checkbox"/> распространение / серийное производство |
| <input type="checkbox"/> опытно-конструкторские работы                 | <input type="checkbox"/> масштабирование и сопровождение         |
| <input type="checkbox"/> готов MVP (минимально жизнеспособный продукт) |  |

### 3. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ

На получение информационных сообщений об услугах Фонда, в том числе оказываемых с привлечением партнеров Фонда:

- согласен на указанный e-mail
- не согласен

Потребитель услуги, указанный в разделе 1 настоящей Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 5 настоящей 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 участия в мероприятии, направленном на вовлечение субъектов инновационной деятельности в предпринимательскую деятельность на территории Краснодарского края; информирование получателей услуг о новых услугах, предстоящих мероприятиях и различных событиях Фонда (при согласии на информирование), лицо, указанное в настоящей Соглашении-анкете, подтверждает:

- 1) согласие уполномоченным должностным лицам Фонда развития инноваций Краснодарского края на обработку следующих персональных данных: номер телефона; ФИО; адрес электронной почты; адрес регистрации; ИНН; данные документа, удостоверяющего личность; в целях: вовлечение субъектов инновационной деятельности в предпринимательскую деятельность на территории Краснодарского края, получение услуг Фонда;
- 2) согласие Фонду развития инноваций Краснодарского края на поручение обработки вышеуказанных персональных данных \_\_\_\_\_ в целях: получения услуг Фонда.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение. Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет.

Потребитель услуги, указанный в разделе 1 настоящей Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 5 настоящей Соглашения-анкеты подтверждает, что не признан допустившим нарушение порядка и условий оказания государственной поддержки, в том числе не обеспечившим целевого использования средств поддержки, в течение трех лет, предшествующих настоящему обращению.

Потребитель услуги, указанный в разделе 1 настоящей Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 5 настоящей Соглашения-анкеты подтверждает, что не является нерезидентом Российской Федерации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации.

#### 4. ЗАПРАШИВАЕМАЯ УСЛУГА

**4.1. КОНСУЛЬТАЦИЯ** (консультирование по вопросам финансовой поддержки инновационного бизнеса, действующим конкурсам и программам институтов развития, грантам и инвестиционным предложениям для инновационных и технологических проектов, акселерационным программам и другим видам профильных предложений для поддержки и развития субъектов инновационной деятельности)

**4.2. ОРГАНИЗАЦИОННОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ** (оказание субъектам инновационной деятельности юридических, информационных, консалтинговых услуг, способствующих продвижению наукоемкой продукции на внутренние и зарубежные рынки, консалтинговые услуги в области выбора стратегии маркетинга, сертификации продукции, патентования, охраны интеллектуальной собственности, выбора путей трансфера технологий и продажи лицензий, организация корпоративных связей по интересам, информационных услуг по поиску потенциальных стратегических партнеров и инвесторов)

информирование об актуальных конкурсах на финансовую поддержку

содействие в поиске источников финансирования инновационного проекта

консультации по возможным формам государственной поддержки

помощь в выявлении слабых мест проекта с точки зрения инвестора и/или грантодателя

содействие в подготовке к подаче заявки на получение инвестиций и/или грантов

содействие в разработке плана развития и реализации инновационного проекта

повышение грамотности по вопросам развития бизнеса в сфере инновационной деятельности

помощь в повышении компетенций по реализации инновационного проекта

получить экспертизу инновационного проекта

нетворкинг и деловые знакомства

иное (указать):  
\_\_\_\_\_

#### 5. ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*личная подпись* *фамилия и инициалы*

**! Без подписи Заявителя, Соглашение-анкета не может являться документом, подтверждающим запрос на услугу.**

Принял специалист \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*личная подпись*

*фамилия и инициалы*