УНИТАРНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ФОНД РАЗВИТИЯ ИННОВАЦИЙ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ»

СОГЛАШЕНИЕ-АНКЕТА ПОТРЕБИТЕЛЯ УСЛУГ – СУБЪЕКТА МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, являющегося субъектом инновационной деятельности (далее – Потребитель услуг, Заявитель), **на УЧАСТИЕ В ХАКАТОНЕ**
(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 Положением о хакатоне для потребителей услуг унитарной некоммерческой организации «Фонд развития инноваций Краснодарского края» (далее – Положение), размещенным на официальном сайте Фонда. По требованию потребителя услуг ему может быть предоставлена для ознакомления копия Положения на бумажном носителе.

1. ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

Полное наименование организации с указанием организационно-правовой формы: _____
_____
Контактный номер телефона:_____
Адрес электронной почты:_____
Адрес регистрации (в соответствии с выпиской из госреестра): Российская Федерация, Краснодарский край,
_____
(населённый пункт, улица, дом (строение), квартира (офис)
ИНН:_____Система налогообложения:_____
Основной вид деятельности:_____
Ф.И.О. и должность руководителя/представителя СМСП (без сокращений), уполномоченного получать услугу Фонда, с указанием подтверждающего документа: _____
_____
Источник информации, из которого Вы узнали о деятельности Фонда: _____
_____

Какими компетенциями для участия в хакатоне Вы обладаете: _____

К какому субъекту инновационной деятельности Вы себя относите:

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

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

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

- ☐ представляю организацию инновационной инфраструктуры

Указать наименование_____

* *необходимо заполнить информацию по проекту* _____

2. ИНФОРМАЦИЯ О КОМАНДЕ

Название команды (если она сформирована): _____

Краткое описание команды при наличии (*ФИО членов команды, их роли и компетенции)*: _____

Направление деятельности *(отметить наиболее подходящую)*:

- ☐ Агропромышленный комплекс
- ☐ Ритейл
- ☐ Технологии в строительной отрасли (девелопмент, архитектура, дизайн)
- ☐ Цифровизация инфраструктуры города (Умные города)
- ☐ Курорты и туризм (HORECA)
- ☐ Научно-образовательный центр (НОЦ)
- ☐ Агротуризм
- ☐ Биомедицина (хэлснет, фарма)
- ☐ Транспорт, логистика
- ☐ Финтех
- ☐ Винотека
- ☐ Образование
- ☐ Пищевая промышленность
- ☐ Промышленность
- ☐ Технологии для бизнеса

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 *(ненужное зачеркнуть)*.

Потребитель услуги, указанный в разделе 1 настоящей Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 5 настоящей Соглашения-анкеты:

- подтверждает запрос на получение услуг для субъекта малого и среднего предпринимательства, являющегося субъектом инновационной 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.

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 настоящей Соглашении-анкете, своей подписью в разделе 5 настоящей Соглашения-анкеты подтверждают свое согласие на обработку персональных данных, в частности: фамилию, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты, адрес регистрации по месту жительства. 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.

Руководитель СМСП (уполномоченный представитель СМСП), указанный в разделе 1 настоящего Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 5 настоящего Соглашения-анкеты подтверждает, что в соответствии с пунктом 4 части 5 статьи 14 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», обратившийся СМСП не признан допустившим нарушение порядка и условий оказания государственной поддержки, в том числе не обеспечившим целевого использования средств поддержки, в течение трех лет, предшествующих обращению.

Руководитель СМСП (уполномоченный представитель СМСП), указанный в разделе 1 настоящего Соглашения-анкеты, своей подписью в разделе 5 настоящего Соглашения-анкеты подтверждает соответствие обратившегося за получением услуги СМСП, требованиям части 3 ст. 14 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», в том, что обратившийся СМСП не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом, участником соглашений о разделе продукции, не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса, 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

☐ **УЧАСТИЕ В ХАКАТОНЕ**

название мероприятия: _____

дата и место проведения: ___.___._____ *г.* _____

Цель получения услуги *(отметить всё, что применимо)*:

☐ информирование об актуальных конкурсах и мероприятиях	☐ помощь в повышении компетенций по реализации инновационного проекта при его разработке в процессе хакатона
☐ содействие в разработке плана развития и реализации инновационного проекта решения сформированного на хакатоне	☐ нетворкинг и деловые знакомства

☐ иное *(указать)*: _____

5. ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____ /

личная подпись *фамилия и инициалы*

Печать (при наличии)

Сведения о наличии печати: ☐ Есть ☐ Нет

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

Принял специалист _____ / _____ /

личная подпись *фамилия и инициалы*