ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Технологической схеме предоставления акционерным

обществом «Федеральная корпорация по развитию

малого и среднего предпринимательства»

услуги по информированию о тренингах

по программам обучения акционерного общества

«Федеральная корпорация по развитию малого

 и среднего предпринимательства»

и электронной записи на участие в тренингах

 ОБРАЗЕЦ

**ЗАЯВКА от «*21*» *октября* 20*16* года № *123456* <1>**

на предоставление услуги по информированию о тренингах
по программам обучения акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства»

*Государственному бюджетному учреждению
«Многофункциональный центр предоставления*

*государственных и муниципальных услуг»*

*Ленинградской области*

*Иванов Иван Иванович*

*ИНН 012345678901*

Прошу предоставить информацию о тренингах по программам обучения акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого
и среднего предпринимательства», планируемых к проведению
в *Ленинградской области* **<4>**.

Я выражаю согласие на обработку моих персональных данных в целях предоставления услуги, ознакомлен(а), что:

 1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки и до даты подачи письменного заявления в

произвольной форме об отзыве настоящего согласия;

 2) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей.

Информацию о тренингах по программам обучения акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» прошу предоставить (укажите один вариант):

**√**отправлением в форме электронного документа на электронный адрес \_\_ *ivanov@mail.ru* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

в многофункциональном центре;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**<5>**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  *21 октября 2016 г.* |  |  |
| (дата подачи Заявления) **<6>**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата выдачи результата услуги) **<6>** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись Заявителя или его уполномоченного представителя) |

**<1>** Указывается дата и номер заявки, который присваивается при регистрации уполномоченным сотрудником МФЦ;

**<2>** Указывается наименование МФЦ, в который подается Заявка на предоставление услуги: МФЦ муниципального района/ городского округа/ субъекта Российской Федерации;

**<3>** Указывается наименование организации, ИНН, ФИО (отчество при наличии) руководителя организации; ФИО (отчество при наличии), ИНН индивидуального предпринимателя; ФИО (отчество при наличии), ИНН физического лица (при наличии) -получателя Услуги;

**<4>**Указывается наименование субъекта Российской Федерации, в котором проводятся тренинги;

**<5>**Определяется МФЦ самостоятельно, исходя из возможностей МФЦ, в соответствии с абзацем вторым пункта 13.3 Требований к предоставлению Услуги;

**<6>**Заполняется уполномоченным сотрудником МФЦ.