Приложение
к Условиям и порядку предоставления
в безвозмездное пользование
субъектам малого и среднего
предпринимательства, а также
физическим лицам, не являющимся
индивидуальными предпринимателями
и применяющими специальный
налоговый режим
«Налог на профессиональный доход»,
рабочих мест в коворкинг-центре
на территории муниципального
образования Ленинградский район

Форма

**Заявление**

**на предоставление в безвозмездное пользование рабочих мест в коворкинг-центре на территории муниципального образования Ленинградский район**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество руководителя организации/индивидуального предпринимателя/самозанятого |  |
| Данные документа, удостоверяющего личность руководителя организации/индивидуального предпринимателя/самозанятого |  |
| Почтовый адрес / адрес места нахождения Заявителя - юридического лица / адрес регистрации по месту жительства Заявителя - индивидуального предпринимателя/самозанятого |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Телефон |  |
| Дата, место и орган регистрации юридического лица/физического лица в качестве индивидуального предпринимателя/самозанятого |  |
| ИНН |  |
| КПП (для юридического лица) |  |
| ОГРН |  |

Настоящим подтверждаю, что:

1. Вся информация, содержащаяся в настоящем заявлении на участие в конкурсном отборе, является подлинной.

2. Несу ответственность за достоверность информации и сведений, представляемых Уполномоченному лицу.

3. В целях получения в безвозмездное пользование рабочего места в коворкинг-центре, в соответствии [Федеральным законом](https://internet.garant.ru/document/redirect/12148567/0) от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Уполномоченному лицу на обработку следующих персональных данных (любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных): фамилия, имя, отчество, адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, номер телефона, адрес электронной почты.

Согласие действует со дня подачи настоящего заявления Уполномоченному лицу и прекращается в день окончания периода получения поддержки.

Руководитель организации

(индивидуальный

предприниматель/

физическое лицо, применяющее

специальный налоговый режим

«Налог на профессиональный

Доход») \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. (при наличии)

Исполняющий обязанности заместителя главы муниципального образования

Ленинградский район С.В. Тертица