|  |  |
| --- | --- |
| **прямоугольный логотип** | сОЦИАЛЬНЫЕ ИННОВАЦИИБОРОВИЧСКАЯ сессия - 2020 |

**ЗАЯВКА-СОГЛАШЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ УСЛУГИ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Данные об участнике*** |
|  | ФИО участника  |  |
|  | Статус/должность в организации (проекте) |  |
|  | ИНН участника |  |
|  | Адрес по прописке |  |
|  | Адрес проживания |  |
|  | Телефон |  |
|  | Электронная почта |  |
|  | Страничка в социальных сетях  |  |
|  | Скайп |  |
|  | ***Данные о предприятии*** |
|  | Наименование юридического лица \ индивидуального предпринимателя  |  |
|  | ИНН юридического лица \ индивидуального предпринимателя |  |
|  | Юридический адрес |  |
|  | Фактический адрес |  |
|  | Основной ОКВЭД юридического лица / индивидуального предпринимателя |  |
|  | Дополнительный ОКВЭД юридического лица / индивидуального предпринимателя |  |
|  | Телефон  |  |
|  | Электронная почта  |  |
|  | Сайт |  |
|  | ***Данные о руководителе*** |
|  | ФИО руководителя  |  |
|  | Телефон  |  |
|  | Электронная почта |  |
|  | Страничка в социальных сетях  |  |
|  | Скайп |  |
|  | ***Отметьте, пожалуйста, мероприятия, в которых вы планируете принять участие и формат вашего участия***  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **+ \ -** | Дата  | Название мероприятия  | Формат участия  |
| онлайн | офлайн |
|  | ***14 октября****11.00 – 13.00* | **Информационно-обучающий семинар (Презентационная сессия). Тема:** *участие в региональном этапе Конкурса «Лучший социальный проект года 2020»* |  |  |
|  | ***14 октября****14.00 – 18.00* | **Проектная сессия. Тема:** *«Инновационные проекты и социальное предпринимательство»* |  |  |

Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем документе, а также в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку персональных данных (любое действие (операцию) 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), (а именно: фамилии, имени, отчества, телефона).

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до момента отзыва моего согласия на обработку персональных данных на основании письменного заявления. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Действие настоящего согласия прекращается досрочно в случае принятия оператором решения о прекращении обработки персональных данных и/или уничтожения документов, содержащих персональные данные.

 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

Подпись Заявителя/представителя Заявителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. должность подпись расшифровка

Для участия в Сессии необходимо заполнить и направить Анкету участника до **12 октября**

на электронный адрес: cissno53@gmail.com

***Ссылки для присоединения к мероприятиям в он-лайн формате будут направлены зарегистрированным участникам 13 октября.***