

В рамках реализации Программы «Развитие малого и среднего предпринимательства в Республике Крым» Государственной программы Республики Крым «Экономическое развитие и инновационная экономика» на 2015-2017 годы, Крымским государственным фондом поддержки предпринимательства проводится набор лиц на образовательные курсы «Основы предпринимательской деятельности».

Начало обучения планируется в начале октября 2016 года.

С целью формирования группы по муниципальному образованию Кировский район желающих пройти обучение просим анкеты-заявки направлять в отдел экономического развития на эл.адрес: [ekonomika.kirovskoe@mail.ru](mailto:ekonomika.kirovskoe@mail.ru).



КРЫМСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ФОНД ПОДДЕРЖКИ  
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА

# ЗАЯВКА-АНКЕТА

включение в группу на образовательные курсы  
«Основы предпринимательской деятельности»  
Фонда поддержки предпринимательства Крыма

1. Ф.И.О.: \_\_\_\_\_
2. Дата рождения: \_\_\_\_\_
3. Муниципальное образование: \_\_\_\_\_
4. Место постоянного проживания: \_\_\_\_\_
5. Ваши контакты:  
моб. тел.: +7 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ раб. тел.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
соцсеть: \_\_\_\_\_
6. Образование:  среднее  среднее профессиональное  высшее  
Учебное заведение и год окончания: \_\_\_\_\_  
Специальность: \_\_\_\_\_
7. Предпочтительное время для занятий:  
 с 9:00 до 13:00  с 14:00 до 18:00  выходной день
8. Предполагаете ли Вы регистрироваться в качестве субъекта предпринимательской деятельности? (для физических лиц)  
 ИП  главы КФХ  юридического лица  нет  уже зарегистрирован

## Субъект предпринимательской деятельности

заполняется дополнительно, если вы — представитель юридического лица, ИП

9. Организационно-правовая форма \_\_\_\_\_
10. Название субъекта предпринимательской деятельности \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_ ОГРН \_\_\_\_\_

11. Дата регистрации \_\_\_\_\_ Место регистрации \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом РФ от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я, (ФИО) \_\_\_\_\_

даю согласие на хранение, обработку своих персональных данных для осуществления учебного процесса, а также даю разрешение Крымскому государственному фонду поддержки предпринимательства разместить свои контактные данные на своём сайте, а также обязуюсь посещать занятия курса «Основы предпринимательской деятельности»

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г. Личная подпись \_\_\_\_\_