



ЗАЯВКА-АНКЕТА на включение в группу на образовательные курсы «Основы предпринимательской деятельности»

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
7. 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

8. Организационно-правовая форма _____
9. Название субъекта предпринимательской деятельности _____

10. Сфера 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 бизнес-планирования»

Дата « ____ » _____ 2017 г. Личная подпись _____

Заявки направлять по адресу e-mail: fond@frbk.ru