ПРИЛОЖЕНИЕ № 2   
к Технологической схеме предоставления акционерным

обществом «Федеральная корпорация по развитию

малого и среднего предпринимательства»

услуги по предоставлению информации

по заданным параметрам об объемах и номенклатуре  
закупок конкретных и отдельных заказчиков,   
определенных в соответствии с Федеральным законом   
от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров,   
работ, услуг отдельными видами юридических лиц»  
у субъектов малого и среднего предпринимательства

в текущем году

*ОБРАЗЕЦ*

ЗАЯВЛЕНИЕ от « 09 » апреля 2020 года № 12345

**о подборе по заданным параметрам информации об объемах  
 и номенклатуре закупок конкретных и отдельных заказчиков, определенных в соответствии с Федеральным законом   
от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», у субъектов малого и среднего предпринимательства**

*Государственному бюджетному учреждению N-ской области   
«Многофункциональный центр предоставления*

*государственных и муниципальных услуг»*

*Иванов Иван Иванович*

*ИНН 012345678901*

Прошу осуществить подбор информации об объемах и номенклатуре закупок конкретных и отдельных заказчиков, определенных в соответствии с Федеральным законом от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», в текущем году со следующими характеристиками:

|  |  |
| --- | --- |
| № | Наименование характеристики для подбора информации: |
| 1 | **Код(ы) по ОКПД2 (не более 10)**  ***25.99.29.190*** |
| 2 | **Субъект Российской Федерации поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг**  ***Челябинская область*** |
| 3 | **Наименование заказчика и его ИНН**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Я, Иванов Иван Иванович, паспорт РФ 12 34 567 890 , выдан УВД Новосибирской области 10.10.2010 г., выражаю согласие акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, на обработку указанных в заявлении персональных данных в целях предоставления услуги, ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего заявления и до достижения цели обработки персональных данных или до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) действия с персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей.

4) также даю согласие на передачу указанных выше персональных данных с указанной выше целью в Государственное бюджетное учреждение N-ской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг».

5) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес оператора: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1.

Информацию прошу предоставить (укажите один вариант):

**√**на электронный адрес *ivanov@mail.ru*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты для направления результата услуги)

в МФЦ, иной организации;

иным способом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

О готовности результатов Услуги прошу сообщить (укажите один вариант):

сообщением на электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты для направления результата услуги)

**√**по телефону: +7 (123) 456 78 90

иным способом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 09.04.2020 |  |  |
| (дата подачи Заявления)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата выдачи результата услуги) |  | \_\_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись Заявителя или его уполномоченного представителя) |