КОНКУРСНАЯ ЗАЯВКА

на участие в муниципальном конкурсе

«Лучший предприниматель

Александровского муниципального района 2019 года»

|  |
| --- |
| Отметьте, пожалуйста, в какой номинации Вы хотели бы быть номинантом?* «Лучшее организация пищевого производства»;
* «Лучший предприниматель года в сфере услуг»;
* «Лучшее кафе»;
* «Стабильность»;
* «Лучший нестационарный торговый объект»;
* «Лучший экспортёр»;
* «Лучший работодатель»;
* «Мама – предприниматель»;
* «Лучший предприниматель в сфере строительства, дизайна и ремонта»;
* «Лучшей предприниматель в сфере туризма и гостиничных услуг»;
* «Бизнес-леди года»;
* «Лучший предприниматель в сфере транспорта и услуг автосервиса»;
* «Лучшая местная торговая сеть»;
* «Лучшая маркетинговая стратегия»;
* «Лучший социальный предприниматель года»;
* «Лучший объект потребительского рынка»;
* «Лучший бизнес, направленный на развитие сельского хозяйства»;
* «Бизнес – эксклюзив»;
* «Ветеран бизнеса»;
* «Лучший семейный бизнес»;
* «Лучший молодой предприниматель;
* «Успешный старт»
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование субъекта малого и среднего предпринимательства |  |
| Юридический адресФактический адрес ведения бизнеса |  |
| Телефон, факс |  |
| E-mail  |  |
| Сайт, группа в социальных сетях |  |
| Количество работников (за последние 3 года), средняя заработная плата |  |
| ФИО, должность руководителя, контактный телефон |  |
| ФИО контактного лица для связи, контактный телефон |  |
| Дата начала работы СМСП |  |
| ИНН |  |
| ОГРН |  |
| Осуществляемый вид деятельности согласно ОКВЭД (соответствующий номинации конкурса) |  |
| Перечень производимых видов товаров, оказываемых услуг, выполняемых работ, их уникальность, конкурентоспособность, наличие фактов признания высокого уровня качества и востребованности продукции (работ, услуг) |  |
| География продаж, в том числе за пределы Александровского района |  |
| Наличие дополнительного (кроме обязательного) социального пакета (оплата мобильной связи, проезда, организация питания, выплаты материальной помощи), наличие планового обучения персонала (периодичность, направления обучения), трудоустройство молодежи, социально незащищенных слоев населения (за последние 3 года), наличие коллективного договора, проведенная специальная оценка условий труда, выполнение требований охраны труда |  |
| Используемые маркетинговые технологии для продвижения своего бизнеса |  |
| Для участия в номинации «Мама – предприниматель»: наличие несовершеннолетних детей, их возраст |  |
| Для участия в номинации «Лучший объект потребительского рынка»:наличие вывески с указанием наименования, места нахождения и режима работы, наличие «уголка потребителя» |  |

Участие в федеральных, краевых, межмуниципальных, городских, районных конкурсах, мероприятиях, ярмарках, выставках:

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

Подтверждаю участие в муниципальном конкурсе «Лучший предприниматель Александровского муниципального района 2019 года» и гарантирую, что сведения, представленные в конкурсной заявке, являются достоверными.

Руководитель СМСП   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка

Дата «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.

Я согласен с условиями муниципального конкурса «Лучший предприниматель Александровского муниципального района 2019 года», определенными в Положении о нем. Настоящим во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных. Я уведомлен и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными. Также под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая ко мне отношение как к субъекту персональных данных, в том числе фамилия, имя, отчество, дата и место рождения. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

Руководитель СМСП   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка

Дата «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.