**ЗАЯВКА**

**на участие в проекте «Startup Академия»**

Прошу рассмотреть предоставляемую Заявку и включить меня в число Участников Проекта

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО (полностью): |  |
| Возраст |  |
| Пол |  |
| Образование |  |
| Дополнительное образование и тренинги |  |
| Адрес проживания (фактический): |  |
| Контактный телефон (моб.): |  |
| E-mail: |  |
| Наличие свидетельства о регистрации ИП/справка о регистрации ТОО  (при наличии приложить копию свидетельства/справку) |  |
| Наименование Стартапа: |  |
| Вид планируемой деятельности: (производство, продажи, услуги, др.): |  |
| Опыт работы, в том числе в отрасли, в которой будет реализовываться Стартап (при наличии): |  |
| Основная суть Стартапа  (не более 400 слов): |  |
| Новизна и уникальность Стартапа  (не более 200 слов): |  |
| Социальная/экологическая значимость Стартапа: |  |
| Количество планируемых к созданию рабочих мест: |  |
| Целевая аудитория, клиенты: |  |
| Наличие конкурентного преимущества: |  |
| Общая стоимость Стартапа, тенге |  |
| Размер собственного финансового участия в Стартапе, тенге: |  |
| Необходимые финансовые средства для реализации Стартапа, тенге: |  |
| Предполагаемый срок запуска Стартапа : |  |
| Стадия реализации, на который находится Стартап:  только идея  готовый бизнес-план  развивающийся бизнес, есть опытные образцы, требуются инвестиции  работающая бизнес-модель |  |

**К настоящей Заявке прилагаю копию/копии документа, удостоверяющего личность и Согласие (субъекта персональных данных) на сбор и обработку его персональных данных, являющегося Приложением №1 к настоящей Заявке.**

Я подтверждаю, что вся информация, указанная мною в настоящей Заявке, является достоверной и актуальной на момент подачи Заявки.

ФИО (полностью): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*необходимо подписать каждую страницу Заявки, если Заявка подается в бумажном виде.

Приложение №1

к заявке на участие

в проекте «Startup Академия»

**Согласие**

**субъекта персональных данных**

**на сбор и обработку его персональных данных**

**АО «Фонд развития предпринимательства «Даму»/Партнерской организацией**

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года

(фамилия, имя, отчество (если имеется), дата и место рождения)

(место жительства, адрес по месту регистрации)

(номер и дата документа, удостоверяющего личность)

дает настоящее согласие на сбор и обработку его персональных данных, в соответствии с Законом Республики Казахстан «О персональных данных и их защите», № 94-V ЗРК от 21.05.2013 года, включая информацию, касающуюся его/ее финансовых и других обязательств имущественного характера, в том числе информации, которая поступит в АО «Фонд «Даму» и ВУЗ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» в будущем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

(в случае согласия на раскрытие информации, которая поступит в будущем, необходимо поставить подпись; в случае несогласия с раскрытием информации, которая поступит в будущем, необходимо поставить прочерк),

в связи с рассмотрением вопроса об участии в Проекте «Startup Академия».

(собственноручно указывается фамилия, имя и отчество (если имеется), проставляется личная подпись)