**От кого: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Кому: Директору РИЦ АФС**

**Петровой Е.Н.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА УЧАСТИЕ В КОММУНИКАТИВНОМ МЕРОПРИЯТИИ**

Настоящим заявлением

\_Общество с ограниченной ответственностью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование юридического лица /индивидуального предпринимателя)*

выражает свое согласие с условиями Регламента предоставления услуг РИЦ АФС и просит принять заявление на участие в коммуникативном мероприятии*:*

**«Лиофильная сушка веществ. Разработка режимов лиофилизации и пути их оптимизации»**

проводимого в очной и дистанционной форме

О себе сообщаем следующие сведения:

Сокращенное наименование организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакты (сайт, email, тел.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные данные руководителя организации:

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**На участие в мероприятии, получение услуги и взаимодействие с РИЦ АФС уполномочиваем следующего представителя организации** *(при необходимости*):

Контактные данные представителя организации:

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**В рамках мероприятия прошу предоставить консультационную услугу на тему «Лиофильная сушка веществ. Разработка режимов лиофилизации и пути их оптимизации»**

Заявитель дает согласие на проверку сведений и документов, представленных в РИЦ АФС.

Заявитель, в случае предоставления услуг от РИЦ АФС, гарантирует исполнение условий настоящего Регламента в соответствии с Заявкой и обязуется предоставить подтверждающую информацию об оказании услуги РИЦ АФС по установленной форме.

Заявитель дает согласие на обработку, использование, распространение (включая передачу, размещение персональных данных в информационных системах, информационно-телекоммуникационных сетях, в том числе в сети Интернет, ознакомление с персональными данными неопределенного круга лиц) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(руководитель юридического лица)* | *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* |
|  | М.П. |  |

Дата регистрации заявки: «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г.

Регистрационный номер заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(заполняется уполномоченным лицом РИЦ АФС)*