ЗАЯВКА

на участие в проекте «Школа бизнеса «Точка роста»

|  |  |
| --- | --- |
| Название проекта |  |
| Основные сведения об авторе проекта |  |
| (ФИО) |
|  |
| (Адрес проживания) |
|  |
| (Контактный телефон) |
|  |
| (Адрес электронной почты) |
|  |
| (Дата рождения) |
| Сфера реализации проекта |  |
| Описание бизнес-идеи проекта (не более 1 страницы) |  |
| Социальная значимость проекта (не более половины страницы) |  |
| Основные целевые группы, на которые направлен проект |  |
| Количественные показатели: |  |
| Предполагаемые доходы от реализации проекта, в год (рублей) |  |
| Предполагаемые расходы от реализации, в год (рублей) |  |
| Предполагаемый объем инвестиций, требующихся для реализации проекта (рублей) |  |
| Имеющаяся сумма для реализации проекта (рублей) |  |
| Описание работы, проведенной в целях реализации проекта |  |
| Четкость\* - аргументированность конкурентных преимуществ продукта (услуги) бизнес-идеи |  |

Я согласен с условиями участия, определенными Порядком реализации проекта «Школа бизнеса «Точка роста» на территории муниципального образования «Город Астрахань».

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, хранение, накопление, систематизацию, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных с целью отбора участников Школы, распространения информации о Школе среди ее потенциальных участников.

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

 Дата Подпись ФИО