|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Данные про исполнителя работ/поставщика услуг**  **Международной благотворительной организации «Восточноевропейское и Центральноазиатское о**бъе**динение людей, живущих с ВИЧ»\*** | | | | | | | | | |
| 1. ФИО | | | **2.** Название организации, которой поставляются услуги | | | | | | |
|  | | | **МБО «ВЦ объединение людей, живущих с ВИЧ»** | | | | | | |
| **3.** Адрес поставщика услуг | | | 4. Телефон исполнителя работ/поставщика услуг (вместе с кодом) | | | | | | |
| **5.** Сферы деятельности, в которых предлагаются работы/ услуги | | | | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | | | |
| **6. ОБРАЗОВАНИЕ** (указать все заведения, в которых исполнитель работ/ поставщик услуг проходил обучение) | | | | | **7. ЗНАНИЕ ЯЗЫКОВ**  (по шкале: «элементарный пользователь», «независимый пользователь», «опытный пользователь») | | | | |
| Название и место нахождения  учебного заведения | | специальность, квалификация | научное звание | дата | языки | | устные  навыки | | письмен-ные  навыки |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |
| **8. ОПЫТ РАБОТЫ**   1. Укажите опыт работы за не менее, чем последний год. Укажите уровень зароботной платы, вознаграждения отдельно для каждого года. Продолжите на отдельном листе, если необходимо перечислить всех работодателей, контрагентов, опыт выполнения работ/ поставки услуг, с которыми родственный к тем работам/услугам, которые должен выполнять/поставлять консультант в соответствии с контрактом, который планируется заключить с МБО «ВЦ объединение людей, живущих с ВИЧ». 2. Под зароботной платой для целей данного документа подразумевается основная зароботная плата в том значении, которое содержится в Законе Украины «Про оплату работы». | | | | | | | | | |
| НАЗВАНИЕ ДОЛЖНОСТИ | | НАЗВАНИЕ И АДРЕС ОРГАНИЗАЦИИ-РАБОТОДАТЕЛЯ, КОНТРАГЕНТА, КОНТАКТНОЕ ЛИЦО И ЕГО НОМЕР ТЕЛЕФОНА | Период | | | Размер месячной  зароботной платы, вознаграждения | | | |
| с | | до | в гривнах (др. ед.)  (получено на руки) | | | |
|  | |  |  | |  |  | | | |
|  | |  |  | |  |  | | | |
|  | |  |  | |  |  | | | |
|  | |  |  | |  |  | | | |
|  | |  |  | |  |  | | | |
| **9. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ РАБОТЫ/УСЛУГИ**  (укажите работы/услуги, которые выполнялись/поставлялись за не менее, чем последний год, если такие были) | | | | | | | | | |
| СФЕРА ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ/ ПОСТАВКИ УСЛУГ | | НАЗВАНИЕ И АДРЕС ОРГАНИЗАЦИИ-РАБОТОДАТЕЛЯ, КОНТРАГЕНТА, КОНТАКТНОЕ ЛИЦО И ЕГО НОМЕР ТЕЛЕФОНА КОНТАКТНА ОСОБА ТА ЇЇ НОМЕР ТЕЛЕФОНУ | Период | | | количество  дней | | Стоимость  одного дня в гривнах  (др. ед.)  (получено на руки) | |
| с | | до |
|  | |  |  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  |  | |  | |
| **10.** Предоставляю согласие на обработку моих личных персональных данных, обязуюсь не разглашать в любой способ персональные данные других лиц, которые стали известны мне в связи с исполнением договорных обязательств. | | | | | | | | | |
| **11. ЗАСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ:** Указанная выше информация является полной и достоверной. | | | | | | | | | |
| Подпись консультанта | | | | | Дата | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| \* Информация про физическое лицо является конфиденциальной информацией (Закон Украины «Про информацию»). Основание для обработки персональных данных (ПД) – п. 3 ч. 1 ст. 11 Закона Украины «Про защиту персональных данных», КЗоТУ. Цель обработки ПД – обеспечение реализации административно-правовых отношений. Состав, содержание обрабатываемых ПД – определено в таблице. Распространение ПД осуществляется только в случаях, определенных законом, и только (если это необходимо) в интересах национальной безопасности, экономического благосостояния и прав человека. | | | | | | | | | |