**Заявка**

**о потребности в услугах физических лиц, не являющихся**

**субъектами предпринимательской деятельности**

Акционерное общество «Национальная компания **«**Kazakh Tourism**»** (далее-Общество)осуществляет поиск контрагента для оказания услуг физическим лицом, не являющимся субъектом предпринимательской деятельности по договору возмездного оказания услуг.

**Наименование услуги:** услуги спикера видеоуроков для Онлайн академии внутреннего туризма.

**Квалификационные требования:**

1) наличие высшего образования;

2) наличие опыта в соответствующей сфере.

**Техническая спецификация**: прилагается.

**Срок оказания услуг**: с даты заключения договора по 31 мая 2024 года включительно.

**Порядок оплаты за оказанные услуги:** оплата за фактически оказанные услуги производится после предоставления акта оказанных услуг и Отчета об оказанных услугах.

**Документы, необходимые для представления Потенциальным контрагентом на электронный адрес Общества** [**legal@qaztourism.kz**](mailto:legal@qaztourism.kz)**:**

1. копия документа, удостоверяющего личность (удостоверение личности/паспорт);
2. резюме с фотографией и указанием контактных данных.

**В случае соответствия поступившего предложения от Потенциального контрагента требованиям, указанным в настоящей заявке, Потенциальный контрагент будет уведомлен и приглашен на собеседование. При этом, Потенциальный контрагент при проведении собеседования дополнительно представляет следующие документы:**

1. копии дипломов об образовании, свидетельств о профессиональной подготовке (при наличии), сертификатов и иных документов, подтверждающих образование;
2. копии документов, подтверждающих соответствующий опыт работы (копия трудовой книжки, договоров, актов приема-передачи оказанных услуг, или др.), дополнительно могут быть предоставлены благодарственные письма, характеристики, рекомендации;
3. справка о наличии либо отсутствии судимости;
4. справка о состоянии /не состоянии на учете в наркологической организации;
5. справка о состоянии /не состоянии на учете в психоневрологической организации;
6. согласие на сбор и обработку персональных данных по форме, прилагаемой к настоящей заявке.

***Приложение к заявке***

**АО «НК «Kazakh Tourism»**

**Согласие на сбор и обработку персональных данных (форма)**

В соответствии Законом Республики Казахстан «О персональных данных и их защите» (далее – Закон),

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (ФИО, документ, удостоверяющий его личность: номер, дату и кем выдан, ИИН)

даю свое согласие на сбор и обработку моих персональных данных АО «НК «Kazakh Tourism» (далее-Общество), а также  третьим лицам,  связанным, как в настоящее время, так и в будущем времени с Обществом какими-либо правоотношениями, направленными на получение, хранение, использование и распространение моих персональных данных, не противоречащих законодательству Республики Казахстан порядку, а также на их изменение и (или) дополнение на основании моего обращения, либо иным способом, не противоречащих законодательству Республики Казахстан, зафиксированных на электронном, бумажном и (или) ином материальном носителе, включая, но, не ограничиваясь:

1) **сведения, необходимые для оформления гражданско-правовых правоотношений, а также для осуществления взаимодействия в процессе исполнения таковых, и документы, подтверждающие указанные сведения;**

**2) сведения для поддержания связи, и документы, подтверждающие указанные сведения;**

**3) сведения об образовании, и документы, подтверждающие указанные сведения;**

**4)** **сведения о трудовой и (или) профессиональной деятельности, деловой репутации и документы, подтверждающие указанные сведения;**

**5) сведения о лицах, подлежащих призыву на военную службу;**

**6) сведения о прохождении предварительного, периодического, предсменного и иного медицинского осмотра (ов) (освидетельствования (ий)), и документы, подтверждающие указанные сведения** **и т.п.**

Я обязуюсь в период осуществления договорных обязательств письменно сообщать Обществу о любых изменениях и (или) дополнениях моих (обо мне) персональных данных, с представлением Обществу соответствующих подтверждающих документов.

Я подтверждаю, что:

– настоящее согласие распространяется на все отношения с Обществом и действует как в период действия договорных отношений, так и после их прекращения;

– настоящим согласием Обществу предоставлено право самостоятельно определять условия доступа третьих лиц к моим персональным данным;

– при сборе, обработке Обществом моих персональных данных не требуется уведомления меня об этом;

– в случае наличия неисполненного обязательства, а также если это противоречит законам Республики Казахстан не могу отозвать согласие на сбор и обработку персональных данных;

– каких-либо претензий к Обществу касательно сбора и обработки моих (обо мне) персональных данных в дальнейшем иметь не буду.

Текст настоящего согласия мной прочитан, дополнений, замечаний и возражений по нему не имею.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) подпись

*Приложение к заявке*

**ТЕХНИЧЕСКАЯ СПЕЦИФИКАЦИЯ**

**услуг спикера видеоуроков для Онлайн академии внутреннего туризма**

1. **Цель:** обеспечение качества материалов видеоуроков *(далее - модулей)* Онлайн академии внутреннего туризма посредством привлечения эксперта *(далее – Академия).*
2. **Результат:** участие эксперта в подготовке и съемке 1 модуля курса Академии по направлению **«**Медицинский туризм. Вводный курс» в качестве спикера.
3. **Сроки оказания услуг**: с даты заключения договора по 31 мая 2024 года включительно.
4. **Содержание услуг:**

* Подготовка тезисов для 1 модуля курса по направлению **«**Медицинский туризм. Вводный курс».
* Взаимодействие с рабочей группой Академии для обеспечения качественного создания модулей.
* Участие в съемке 1 модуля в качестве спикера.

1. **Требования к оказанию услуг**:

5.1. Исполнитель подготавливает тезисы для 1 модуля курса по направлению **«**Медицинский туризм. Вводный курс» по предварительным темам **«Формирование медицинского турпродукта».**Предварительная версия тезисов по 1 модулю должна быть готова к первой встрече с методистом.

5.2. Исполнитель обеспечивает взаимодействие со следующими специалистами проектной группы Академии в целях обеспечения качественного создания модулей:

- c продюсером - для составления программ 1 модуля, согласования графика встреч с методистом и даты съемки 1 модуля, предоставления отработанных окончательных тезисов.

- c методистом - для проведения не менее 2 встреч по 1 модулю, согласно предоставленному продюсером графику, для отработки и доработки тезисов согласно комментариям методиста.

- cо съемочной группой - для проведения съемки 1 модуля.

5.3. Исполнитель должен предоставить Заказчику окончательный вариант тезисов за 1 (один) день до даты съемки модулей.

5.4. Исполнитель может предоставить дополнительные материалы в целях раскрытия темы для прикрепления в качестве вложения к модулям.

5.5. Исполнитель должен участвовать в съемке 1 модуля в качестве спикера с подготовленными тезисами.

1. **Требования к Исполнителю:**

6.1. Наличие высшего образования.

6.2. Наличие опыта в соответствующей сфере.

1. **Порядок оплаты:**

7.1. Оплата за фактически оказанные услуги производится после предоставления акта оказанных услуг и Отчета об оказанных услугах.

1. **Требования к отчетности:**

8.1. Отчет об оказанных услугах необходимо предоставить не позднее 5 рабочих дней после оказания услуг.

8.2. Отчет Исполнителя в 2 (двух) экземплярах должен включать все варианты тезисов, скрины со всех встреч с методистом, а также фото подтверждения со съемок модуля Академии.

8.3. Вместе с отчетом необходимо предоставить акты оказанных услуг в 2 (двух) экземплярах, подписанные Исполнителем.

8.4. Вместе с отчетом необходимо предоставить электронные варианты отчетов путем направления на электронную почту.

8.5. При оказании услуг Исполнитель обязан обеспечить сохранность всех документов, подтверждающих объем оказанных услуг.

**9. Дополнительно:**

9.1. Исполнитель заключает договор о передаче Заказчику исключительных прав и подписывает акт приема-передачи в течение 3 календарных дней с момента подписания Акта оказанных услуг.

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Исполнитель:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |