*Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zatrudnieniu nr 16/FAMI/2019*

 ..............................................

 (miejscowość, data)

 **FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: Fundacja Polskie Forum Migracyjne

Adres: ul. Szpitalna 5/14, 00-031 Warszawa

 E-mail: a.maciejko@forummigracyjne.org, tel.: 501 425 952

Dane Wykonawcy

Nazwa: …………………..……

Adres: …………………….…..

NIP: ……………………...……..

E-mail: .........................................., tel.: .......................................

I. Nazwa i nr zamówienia: **PEŁNIENIE FUNKCJI SPECJALISTY DS. OBSŁUGI SPOTKAŃ INFORMACYJNYCH I WARSZTATÓW, NR 16/FAMI/2019**

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

1. *termin wykonania zamówienia*…………………………………………………….

III. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych przez Fundację Polskie Forum Migracyjnew celu monitoringu, sprawozdawczości i audytu realizowanego projektu, wyłącznie podmiotom uprawnionym do prowadzenia powyższych czynności lub ich przedstawicielom zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2019 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).

IV. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym/ogłoszeniu o zamówieniu.

V. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto ……………….…….. zł za godzinę dydaktyczną.

Cenę brutto …………………….. zł za godzinę dydaktyczną.

VI. Informacje dotyczące obowiązującego mnie oskładkowania umowy zlecenia (ZUS):

* jestem jednocześnie zatrudniony/a w innej firmie, w której otrzymuję wynagrodzenie większe bądź równe płacy minimalnej
* jestem jednocześnie zatrudniony/a w innej firmie, w której otrzymuję wynagrodzenie mniejsze od płacy minimalnej
* nie jestem nigdzie indziej zatrudniony/a
* jestem uczniem/studentem do 26. roku życia
* jestem emerytem/emerytką lub rencistą/rencistką
* prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą.

VII. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są:

1. CV;

2. list motywacyjny.

 ………………………………………….

 podpis osoby uprawnionej