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

 (miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: Fundacja Nauki Języków Obcych „Linguae Mundi”

Adres: ul. Ludwika Krzywickiego 34, 02 – 078 Warszawa

E-mail: sekretariat@linguaemundi.pl, tel.: 22 654 22 18

Dane Wykonawcy

Imię i nazwisko: …………………..…………………………………………………………………………………………....

Adres: …………………….………………………………………………………………………………………………………….

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

I. Nazwa i nr ogłoszenia: ogłoszenie na realizację zamówienia pełnienia roli trenera z prawa pracy i ABC obywatela nr Z/02/2018.

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

1. Zamówienie realizowane będzie według wcześniej ustalonego harmonogramu,
2. Zamówienie realizowane będzie na terenie Warszawy,
3. Płatność za wykonaną usługę będzie uiszczane na podstawie dokumentów: faktury VAT lub Rachunku, list obecności, sprawozdania z przeprowadzonego szkolenia oraz karty czasu pracy wystawionych przez Wykonawcę na koniec miesiąca rozliczeniowego uwzględniających realną liczbę godzin zrealizowanych zajęć,
4. Płatność za fakturę VAT lub Rachunek nastąpi do 10 – tu dni od otrzymania wymaganych dokumentów na konto wskazane przez Wykonawcę.

III. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym.

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za (proszę podać cenę netto lub brutto):

Cenę netto …………………………….. brutto……………………..zł (za 1 godzinę szkoleniową – 45 min.).

V. Informacje dotyczące obowiązującego mnie oskładkowania umowy zlecenia (ZUS) (proszę oznaczyć wszystkie stwierdzenia, które opisują Pana/Pani sytuację):

□ 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.

V. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji .

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. wiem, iż:

* Administratorem jest Fundacja Nauki Języków Obcych Linguae Mundi ul. Ludwika Krzywickiego 34, 02-078 Warszawa.
* Z Administratorem można się skontaktować poprzez e-mail a.sajkowski@linguaemundi, pod adresem www.linguaemundi.pl, telefonicznie pod numerem 22 654 22 18 lub pisemnie na adres siedziby Fundacji Nauki Języków Obcych Linguae Mundi.
* dane osobowe są przetwarzane w związku ze złożoną ofertą dot. naboru na wolne stanowisko pracy,
* podstawą prawną do przetwarzania danych osobowych jest ustawa Kodeks Pracy (Dz. U z 2016 r. poz. 2138, poz. 2255).
* dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym na mocy przepisów prawa,
* dane osobowe będą przechowywane przez okres 30 dni w przypadku nie przyjęcia kandydata do pracy albo, w przypadku zatrudnienia przez okres 5 lat po ustaniu zatrudnienia,
* osoba przekazująca swoje dane ma prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
* osoba przekazująca swoje dane ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do przenoszenia danych osobowych,
* osoba przekazująca swoje dane ma prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych ,
* Podanie powyższych danych jest wymogiem ustawowym, brak lub podanie niepełnych danych może być podstawą do odrzucenia oferty,
* Fundacja Linguae Mundi nie przewiduje wykorzystania danych w celach innych niż w związku z naborem, lub zatrudnieniu,
* Podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich profilowania.

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

1. ……………………………………….

2. ……………………………………….

 ………………………………………….

 podpis osoby składającej ofertę