**Załącznik nr 1**

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

                                   (miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: Fundacja Ukraina

Adres: ul. Ruska 46a/201, 50-079 Wrocław

E-mail: biuro@fundacjaukraina.eu,

Tel. 571 330 203

Dane Wykonawcy

Imię i nazwisko: …………………..……

Adres: …………………….…..

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

I. Nazwa i nr zamówienia: pełnienie obowiązków specjalisty ds. promocji i PR w ramach projektu pt. „reSTART”, finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszu Azylu, Migracji i Integracji oraz budżetu państwa; zamówienie nr2/RE/2022

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

1. okres realizacji zamówienia: 7 m-ce, od marca 2022 do września 2022r.
2. liczba godzin: średnio po 133 godzin/miesiąc, łącznie nie więcej niż 936,5 godzin zegarowych
3. zatrudnienie na umowę zlecenie
4. miejsce świadczenia usług: dowolne (praca zdalna), w tym częściowo stosownie do potrzeb w siedzibie Fundacji Ukraina na ul. Ruskiej 46a/201 we Wrocławiu.

III. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w ogłoszeniu o zatrudnieniu.

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  | brutto brutto (koszt całkowity wynagrodzenia, łącznie ze składkami pracodawcy) |
| --- | --- |
| Cenę za godzinę zegarową |  |

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

1.CV

2.……………………………………….

             ………………………………………….

                                                                                                        podpis osoby uprawnionej

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych, Fundację Ukraina z siedzibą we Wrocławiu, ul. Ruska 46A/201, 50-079 Wrocław w celu przeprowadzenia niniejszego zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).

………………………………………….

                                                                                                         podpis osoby uprawnionej