



Załącznik nr 1 do Zapytania

UMOWA ZLECENIE

zawarta w dniu _____ pomiędzy:
Uniwersytetem Pedagogicznym im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie,
ul. Podchorążych 2, 30-084 Kraków, NIP: 675-02-00-195,
zwanym dalej **Zleceniodawcą**, reprezentowanym przez:

a*

Panem/ią: _____, pesel
zamieszkałym/ą:

(kod-miejscowość-ulica-nr domu-nr mieszkania)

..... (Nazwa firmy)

adres

NIP

* - do wyboru, w zależności od podmiotu wyłonionego w ramach zapytania ofertowego (niepotrzebne skreślić)

zwanym/ą dalej Zleceniobiorcą.

§ 1

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się na zlecenie Zleceniodawcy do wykonania następującej usługi: *udzielenie konsultacji przy pisaniu 30 scenariuszy do zajęć on-line z obszaru tematycznego j. niemiecki*
2. Celem konsultacji jest wypracowanie scenariuszy, które będą możliwe do realizacji w szkołach, tj. określenie minimalnego i maksymalnego poziomu opracowywanych materiałów, tak aby w pełni wykorzystać potencjał uczniów.
3. Usługa realizowana jest w ramach projektu RPMP.10.01.04-12-0460/16 „Małopolska Chmura Edukacyjna - nowy model nauczania” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 2

Zleceniobiorca wykonywać będzie zlecenie w okresie od **24.05.2017 r.** do **31.05.2017 r.**

§ 3

1. Zleceniobiorca otrzymuje w dniu 24 maja br. pakiet 30 scenariuszy zajęć od pracownika akademickiego opracowującego ww/ scenariusze w celu oceny.
2. Zleceniobiorca w terminie 3 dni roboczych przekazuje pracownikowi akademickiemu uwagi wraz z ich uzasadnieniem – pisemnie, za pośrednictwem informacji e-mailowej na adres.....lub przekazują na adres e-mail informację o przyjęciu scenariusza bez zastrzeżeń.



3. W przypadku przekazania uwag pracownik akademicki opracowujący scenariusz zajęć jest zobowiązany w terminie do 2 dni roboczych do ich skonsultowania/porównania z uwagami drugiej osoby konsultującej scenariusze i naniesienia poprawek.
4. W przypadku braku akceptacji/uznania bezzasadności otrzymanych uwag pracownik akademicki będący autorem scenariusza w drodze telefonicznej lub e-mailowej jest zobowiązany do kontaktu z Zleceniobiorcą w celu wypracowania ostatecznej wersji scenariusza. Ostateczną decyzję o treści scenariusza podejmuje pracownik akademicki.

§ 4

1. Zleceniobiorcy za wykonanie czynności określonych w § 1 przysługuje wynagrodzenie w wysokości zł (słownie:) płatne na rachunek bankowy nr
2. Wynagrodzenie jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

§ 5

Wynagrodzenie płatne będzie po należytym i terminowym wykonaniu zlecenia, na podstawie prawidłowo wystawionego przez Zleceniobiorcę rachunku, w terminie 30 dni od dnia doręczenia Zleceniodawcy rachunku przez Zleceniobiorcę.

§ 6

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy innej osobie bez zgody Zleceniodawcy.

§ 7

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8

Spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 9

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z których 2 otrzymuje Zleceniodawca, a 1 Zleceniobiorca.

Zleceniobiorca

Zleceniodawca

Kwestor



OŚWIADCZENIE

1. Jestem zatrudniony w innym zakładzie pracy.
2. Moje wynagrodzenie (brutto) przekracza najniższe wynagrodzenie aktualnie obowiązujące.
3. Przebywam na urlopie wychowawczym (podać okres od kiedy do kiedy).....
4. Przebywam na urlopie bezpłatnym (podać okres od kiedy do kiedy).....
5. Przebywam na urlopie macierzyńskim (podać okres od kiedy do kiedy).....
6. Jestem emerytem (rencistą).
7. Jestem studentem (do 26 roku życia).
8. Nigdzie nie pracuję.

O wszelkich zmianach zawartych w niniejszym oświadczeniu zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić.

.....
(podpis)

* Zakreślić odpowiedni punkt



O Ś W I A D C Z E N I E

N a z w i s k o:

Imiona 1. 2.
Imię ojca imię matki

Nazwisko rodowe

Data i miejsce urodzenia

Numer pesel/numer paszportu(*) NIP (**)

Seria i numer dowodu osobistego

Miejsce zamieszkania (***)

Gmina/Dzielnica Powiat

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Urząd Skarbowy wg miejsca zamieszkania

nr urzędu, kod, miejscowość, ulica, nr domu

Pobieram emeryturę, rentę nr wypłacaną przez ZUS

Oddział w miejscowość, ulica, nr domu

.....
data podpis

(*) Numer paszportu podają obcokrajowcy

(**) Nr NIP nadany przez Urząd Skarbowy wg miejsca zameldowania

(***) Miejsce stałego lub czasowego zameldowania (nie krótsze niż 2 m-ce)