

.....
.....
.....
(nazwa pracodawcy)

.....
.....
(miejscowość, data)

.....
.....
.....
(dane pracownika)

WYPOWIEDZENIE UMOWY O ZAKAZIE KONKURENCJI

W związku z wypowiedzeniem umowy o pracę / umowy zlecenie / umowy o dzieło / umowy agencyjnej / innej umowy o świadczenie usług *

przez, zwanego Pracodawcą, Panu/Pani*
....., zwanego/zwanej* Pracownikiem, a także
zawarciem umowy o zakazie konkurencji na okres od do
i zaistnieniem przesłanek, które uniemożliwiają wypłatę należnego odszkodowania
pracownikowi przez pracodawcę w okresie obowiązywania powyższej umowy,
pracodawca wypowiada jednostronnie umowę o zakazie konkurencji. W związku z
tym pracownik zachowuje prawo do 7 dniowego terminu wypowiedzenia i uzyskania
odszkodowania za okres do wygaśnięcia umowy.

Ponadto po okresie wypowiedzenia pracownik ma prawo podjąć pracę w podmiocie
konkurencyjnym lub prowadzić konkurencyjną działalność gospodarczą i z tego tytułu
czerpać korzyści majątkowe. Jednocześnie po okresie wypowiedzenia stosunku pracy
i umowy o zakazie konkurencji ustaje obowiązek pracodawcy do wypłaty 25%
należnego wynagrodzenia za pracę, płatnego do ostatniego dnia miesiąca.

Pracownik, z którym rozwiązana została umowa o pracę / umowa zlecenie / umowa
o dzieło / umowa agencyjna / inna umowa o świadczeniu usług * za wypowiedzeniem
potwierdza, że zapoznał się z warunkami wypowiedzenia umowy o zakazie
konkurencji i akceptuje jego zapisy.

Pracodawca zobowiązuje się do wypłaty należnych świadczeń wobec pracownika w
okresie wypowiedzenia stosunku pracy i umowy o zakazie konkurencji.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis pracodawcy)