

# ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY

OFERTA OTWARTA

ZAMKNIĘTA

|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>I. Informacje dotyczące pracodawcy</b>                                                                                                                                                                            |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         |
| 1. Nazwa pracodawcy<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                |                                                                                         | 2. Adres pracodawcy<br>kod pocztowy [ ][ ] – [ ][ ][ ]<br>ulica .....<br>miejscowość .....<br>nr telefonu .....<br>fax .....<br>e-mail .....<br>strona internetowa .....<br>6.NIP .....                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                         |
| 3. Dane pracodawcy lub osoby do kontaktu<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                  |                                                                                         | 5. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         |
| 4. Oznaczenie formy prawnej<br>.....                                                                                                                                                                                 |                                                                                         | 7. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         |
| 8. Liczba zatrudnionych pracowników .....                                                                                                                                                                            |                                                                                         | <b>II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia lub przygotowania zawodowego</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                         |
| 9. Nazwa zawodu<br>.....                                                                                                                                                                                             | 10. Nazwa stanowiska<br>.....                                                           | 11. Liczba wolnych miejsc pracy .....<br>w tym dla osób niepełnosprawnych .....                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         |
| 12. Kod zawodu wg KZIS<br>.....                                                                                                                                                                                      | 13. Wymiar czasu pracy<br>.....                                                         | 14. Wnioskowana liczba kandydatów<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                         |
| 17. Adres miejsca wykonywania pracy<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                              | 18. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania)<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | 15. Rodzaj zatrudnienia<br>1) na czas nieokreślony<br>2) na czas określony<br>3) umowa na okres próbny<br>4) umowa na zastępstwo<br>5) umowa zlecenie<br>6) umowa o dzieło<br>7) umowa o pracę tymczasową<br>8) inny [ ]                                                                                                                                                 | 16. Zmianowość<br>1) jednozmianowa<br>2) dwie zmiany<br>3) trzy zmiany<br>4) ruch ciągły<br>5) inny [ ]<br>w godz. .... |
| 19. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie kwota brutto)<br>.....                                                                                                                                                       | 20. System wynagradzania (akordowy, prowizyjny, czasowy)<br>.....                       | 21. Data rozpoczęcia zatrudnienia<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 22. Data ważności oferty<br>.....                                                                                       |
| 23. Wymagania dotyczące bezrobotnego lub poszukującego pracy – wymagania dotyczące kwalifikacji i umiejętności<br>1) wykształcenie.....<br>2) staż pracy.....<br>3) umiejętności –specjalności.....<br>4) inne ..... |                                                                                         | 24. Zasięg upowszechnia oferty pracy<br>1) tylko terytorium Polski<br>2) terytorium Polski i państw EU/EOG [ ]<br>25. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy<br>.....<br>.....<br>26.Forma kontaktu z pracodawcą (dotyczy oferty otwartej)<br>1) osobiście<br>2) telefoniczny<br>3) CV na adres e-mail<br>4) CV + list motywacyjny przesłać pocztą<br>5) inna..... |                                                                                                                         |
| <b>III. Adnotacje urzędu pracy</b>                                                                                                                                                                                   |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         |
| 27. Data przyjęcia zgłoszenia                                                                                                                                                                                        | 28. Numer zgłoszenia                                                                    | 29. Data anulowania zgłoszenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30. Częstotliwość kontaktów<br>1) raz w tygodniu<br>2) dwa razy w tygodniu<br>3) raz w miesiącu [ ]<br>4) inne          |
| 31.Doradca ds. zatrudnienia                                                                                                                                                                                          |                                                                                         | 32. Aktualizacja<br>1).....<br>2).....<br>3).....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 33. Sposób przyjęcia oferty<br>1) osobiście<br>2) pisemnie [ ]<br>3) teleinformatycznie                                 |

### 35. Oświadczenie pracodawcy:

#### Oświadczam, że

1) wybieram PUP Gostyń jako wiodący w zakresie realizacji oferty pracy/inny PUP\* -

.....

2) oferta **nie** zawiera wymagań/ zawiera wymagania\*, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną,

3) wyrażam /nie wyrażam zgodę/y\* na podawanie do wiadomości publicznej (tablica ogłoszeń, strona internetowa [www.gostyn.praca.gov.pl](http://www.gostyn.praca.gov.pl)) informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w PUP,

4) zostałem(am) poinformowany(a) o obowiązku niezwłocznego zawiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Pleszewie, że oferta jest nieaktualna.

5) oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem/nie zostałem\* prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy oraz jestem/nie jestem\* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

*\* Niepotrzebne skreślić*

Zapoznałem Zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Gostyniu. (klauzula dostępna na stronie [www.gostyn.praca.gov.pl](http://www.gostyn.praca.gov.pl) oraz w siedzibie urzędu)

Oświadczam, że wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia oferty.

.....  
(data, podpis pracodawcy)