**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

otwartej (zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy) zamkniętej

pracy tymczasowej zatrudnienia kandydata z państw EOG (należy wypełnić zał. nr 1)

oferta zgłaszana w celu uzyskania informacji starosty ze względu na chęć powierzenia

pracy cudzoziemcowi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. Dane dotyczące pracodawcy** | | |
| 1. Nazwa pracodawcy:  ..........................................................................................  ..........................................................................................  ..........................................................................................  Agencja zatrudnienia: Tak Nie Nr KRAZ................... | | 2. Adres pracodawcy:  ulica.................................................................................  miejscowość....................................................................  kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_ |
| 3. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z PUP:  ..........................................................................................  telefon lub inny sposób kontaktu:  .......................................................................................... | | 4. Preferowana forma kandydatów z pracodawcą:  kontakt osobisty............................................................  tel/fax............................................................................  e-mail.............................................................................  inny ............................................................................... |
| 5. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą    ……………………………….…….. | 6. REGON\*  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | 8. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:  prywatna publiczna  jednoosobowa działalność gospodarcza |
| 7. NIP  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| 9. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD\*: | | 10. Liczba zatrudnionych pracowników: |
| **II. Dane dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej** | | |
| 11. Nazwa zawodu\*:  .........................................  ......................................... | 12. Nazwa stanowiska:  .............................................  ............................................. | 13. Liczba wolnych miejsc pracy: \_ \_  w tym dla osób niepełnosprawnych: \_ \_ |
| 14. Wnioskowana liczba kandydatów: \_ \_ |
| 15. Kod zawodu\*:  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | 16. Data rozpoczęcia pracy:  ............................................. | 17. Przewidywany okres zatrudnienia/wykonywania pra  ........................................................................................... |
| 18. Miejsce wykonywania pracy (adres):  .........................................  .........................................  ......................................... | 19. Proponowany zasięg upowszechnienia oferty pracy:  Toruń  teren powiatu  województwo  kraj  teren UE/EOG (należy wypełnić załącznik nr 1)  przekazanie do  innego PUP (którego?)  ………………………………………… | 20. Rodzaj umowy:  na czas nieokreślony na czas określony  na okres próbny na czas określony, na  okres zastępstwa  o pracę tymczasową umowa o dzieło  umowa zlecenie ilość godzin miesięcznie: ................... |
| 21. System wynagradzania:  akordowy  godzinowy  miesięczny  prowizyjny |
| 24. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy:  jedna zmiana – godz. ……………………………………………….  dwie zmiany – godz. …………………………………………….….  trzy zmiany – godz. ……………………………………………..…..  równoważny system czasu pracy  ruch ciągły  inne (podać jakie) .......................................................  praca w dni wolne: Tak Nie |
| 23. Wymiar czasu pracy:  pełen etat  ¾ etatu  ½ etatu  inne (ilość godzin) ………… |
| 22. Wysokość wynagrodzenia (**brutto**):  od…….……… do………………. |
| 25. Tryb pracy: hybrydowa stacjonarna zdalna | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 26. Wymagania – oczekiwania pracodawcy:  1) wykształcenie............................................................  .......................................................................................  .......................................................................................  2) staż pracy:  – ogółem........................................................................  – w zawodzie ……………………………………………….……………  3) uprawnienia…………………………………………………………… …………………………………………………………………………………..  4) umiejętność – specjalność.........................................  .......................................................................................  .......................................................................................  .......................................................................................  5) znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości…............................................................  ....................................................................................... .......................................................................................  6) inne (wpisać jakie).....................................................  .......................................................................................  ....................................................................................... | | 27. Zakres obowiązków:  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ***Zobowiązuję się do powiadomienia Urzędu Pracy o dezaktualizacji oferty. W przypadku braku kontaktu mailowego lub trzykrotnego braku kontaktu telefonicznego z pracodawcą – oferta zostaje wycofana z realizacji.***  *….............................................*  *(czytelny podpis pracodawcy)* | |
| 28. Czy Pracodawca oczekuje organizacji giełdy pracy? Tak Nie | | | |
| 29. Okres ważności oferty (nie dłużej niż 30 dni):  od................................... do................................... | | 30. Forma upowszechnienia oferty:  strona internetowa media społecznościowe | |
| **III. Adnotacje urzędu pracy** | | | |
| 31. Numer zgłoszenia:  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | 32. Numer oferty w STD Syriusz:  OfPr/ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | 33. Pośrednik pracy przyjmujący ofertę:  ……………………………………….. | 34. Sposób przyjęcia oferty:  osobiście  telefon  poczta  e-mail  faks  inne |
| 35. Data przyjęcia zgłoszenia:  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | 36. Numer stanowiska w STD Syriusz:  StPr/ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | 37. Pośrednik pracy realizujący ofertę:  ……………………………………..….  *podpis* |

**\* Pola nieobowiązkowe**

**W przypadku wystąpienia trudności z realizacją oferty istnieje możliwość zmiany powyższych ustaleń.**

***Zgodnie z art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego oświadczam, że w okresie 365 dni poprzedzających zgłoszenie oferty nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie oraz, że ofertę pracy zgłosiłem do jednego Powiatowego Urzędu Pracy tj. Powiatowego Urzędu Pracy dla Miasta Torunia.***

***Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnianie danych o firmie w zakresie prowadzonego pośrednictwa pracy.***

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy dla Miasta Torunia, ul. Mazowiecka 49a, 87-100 Toruń, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych drogą mailową: iodo.rodo@muptorun.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby Urzędu. Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w przepisach z zakresu polityki rynku pracy, postępowania administracyjnego oraz innych przepisów regulujących działalność Administratora.

Pełna treść klauzuli informacyjnej zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) jest dostępna na stronie internetowej Administratora pod adresem: https://muptorun.praca.gov.pl/klauzule-informacyjne oraz w siedzibie Administratora.

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

*data czytelny podpis pracodawcy*