

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY



Nr zgłoszenia.....

OfPr/26/.....

StPr/26/.....

Uwaga: przed wypełnieniem należy zapoznać się z pouczeniem dostępnym na odwrocie.

Miejsce subsydiowane

I. OŚWIADCZENIE SKŁADAJĄCEGO KRAJOWĄ OFERTĘ PRACY

1. Powiatowy Urząd Pracy (PUP) w Brodnicy jest wiodący w zakresie realizacji oferty pracy TAK NIE
 2. Zostałem(am) poinformowany(a), że PUP odmówi publikacji w ePracy krajowej oferty pracy, jeżeli:
 - narusza ona zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminuje kandydatów do pracy,
 - zgłoszenie oferty pracy nie zawiera wymaganych danych, a podmiot nie uzupełni tego zgłoszenia w terminie 7 dni od dnia powiadomienia.
 3. Zostałem(am) również poinformowany(a), że PUP może odmówić publikacji w ePracy krajowej oferty pracy, jeżeli pracodawca:
 - w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach,
 - posiada zaległości z tytułu nieopłacania składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych lub Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o ile istnieje obowiązek do ich opłacania, a także zaległości podatkowe lub zaległości z tytułu nieopłacania składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub ubezpieczenie zdrowotne.
 4. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty pracy.
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na podanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających moją identyfikację.

.....

 podpis pracodawcy lub osoby przez niego upoważnionej

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY KRAJOWEGO

- | | |
|--|--|
| 1. Nazwa pracodawcy (imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej)
.....
adres siedziby lub adres stałego miejsca wykonywania działalności
.....
tel.....
e-mail
strona internetowa | 5. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej?
<input type="checkbox"/> TAK, nr wpisu do rejestru <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. Numer NIP (PESEL w przypadku osoby fizycznej, a w przypadku jego braku - rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość) | 6. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu
.....
stanowisko..... |
| 3. Numer statystyczny REGON | 7. Adres, miejsce zgłoszenia się kandydata do pracodawcy
..... |
| 4. Przeważający rodzaj działalności wg PKD | 8. Pracodawca jest spółdzielnią socjalną lub przedsiębiorstwem społecznym? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 9. Liczba zatrudnionych pracowników | 9. Liczba zatrudnionych pracowników |

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA PRACY

- | | |
|--|---|
| 10. Nazwa stanowiska
..... | 23. Czy złożona oferta jest ofertą pracy tymczasowej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 11. Nazwa zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy
..... | 24. Ogólny zakres obowiązków/rodzaj wykonywanej pracy
.....
.....
..... |
| 12. Kod zawodu
..... | 25. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydata do pracy:
- nazwa zawodu wyuczonego
- nazwa zawodu wykonywanego
- poziom wykształcenia
- umiejętności
- uprawnienia
- doświadczenie zawodowe
- znajomość j. obcych/poziom znajomości
- inne oczekiwania
- szczególne zainteresowanie kandydatami z państw EOG <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 13. Liczba wolnych miejsc pracy (w ramach zgłoszonego stanowiska)
.....
w tym dla niepełnosprawnych | 14. Wnioskowana liczba kandydatów
..... |
| 15. Data/ okres rozpoczęcia pracy
..... | 26. Okres zatrudnienia/wykonywania umowy cywilnoprawnej*
od do |
| 16. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto
.....zł | 17. System wynagradzania/*
<input type="checkbox"/> miesięczny <input type="checkbox"/> godzinowy
<input type="checkbox"/> akord <input type="checkbox"/> prowizja |
| 18. Rodzaj umowy*:
<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony/określony*
<input type="checkbox"/> umowa na okres próbny
<input type="checkbox"/> na zastępstwo
<input type="checkbox"/> umowa zlecenie/o dzieło*
<input type="checkbox"/> inna | 19. Wymiar czasu pracy*
<input type="checkbox"/> pełen etat
<input type="checkbox"/> ¾ etatu
<input type="checkbox"/> ½ etatu
<input type="checkbox"/> etatu |
| 20. System czasu pracy*
<input type="checkbox"/> jednoczłonowy
<input type="checkbox"/> dwuczłonowy
<input type="checkbox"/> trzyczłonowy
<input type="checkbox"/> praca w ruchu ciągłym
<input type="checkbox"/> inne | 21. Dni i godziny pracy
dni
od do
od do
od do |
| 22. Miejsce wykonywania pracy*
<input type="checkbox"/> na terenie zakładu (adres jak w pkt. 1)
<input type="checkbox"/> na terenie powiatu / województwa / kraju*
<input type="checkbox"/> inne (adres) | 27. Inne informacje:
zakwaterowanie, dojazd z/do pracy, wyżywienie* lub inne (jakie?)
.....
..... |
| 28. Czy pracodawca jest zainteresowany organizacją giełdy pracy
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | 28. Czy pracodawca jest zainteresowany organizacją giełdy pracy
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA Z KRAJOWĄ OFERTĄ PRACY**29. Dodatkowe powiatowe urzędy pracy odpowiedzialne za realizację oferty pracy** TAK, należy podać które..... NIE**30. Dodatkowe upowszechnienia oferty pracy w wybranych krajach państw EOG** TAK NIE

(dodatkowo należy wypełnić załącznik nr 1)

31. Możliwość realizacji wobec zatrudnianej osoby działań z zakresu reintegracji społecznej i zawodowej TAK NIE**32. Możliwość upowszechnienia oferty na podstawie art. 83 ust. 9 ustawy (agencji zatrudnienia)** TAK NIE**33. Okres aktualności oferty**

od do

34. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą co 3 dni co 7 dni inne**V. ADNOTACJE URZĘDU PRACY (WYPEŁNIA POŚREDNIK PRACY)**

35. Data przyjęcia zgłoszenia

.....

36. Aktualizacja (data – pozyskane informacje – podpis pośrednika)

.....

37. Data zamknięcia oferty

.....

38. Zgłoszenie przyjęł -- --

.....

39. Sposób przyjęcia oferty*

- osobiście
 telefonicznie
 praca.gov.pl
 e-mail
 inna forma

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

40. Powód dezaktualizacji*

- zrealizowana
 upływ ważności
 odwołana
 anulowana
 inny

41. Inne informacje/Uwagi:

.....

POUCZENIE DLA SKŁADAJĄCEGO KRAJOWĄ OFERTĘ PRACY

na podstawie ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r., poz. 620 z późn. zm.) – dalej zwaną ustawą

1. Powiatowy Urząd Pracy (zwany dalej PUP) zapewnia w swojej siedzibie pomoc przy zgłaszaniu ofert pracy do ePracy.
2. Pracodawca zgłaszając ofertę pracy **wybiera PUP wiodący w zakresie realizacji oferty pracy**, właściwy ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo inny wybrany przez siebie PUP.
3. Pracodawca poza wybraniem PUP wiodącego może wybrać dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy, w szczególności, jeżeli miejscem wykonywania pracy określonym w ofercie pracy jest województwo lub teren całego kraju.
4. Kto, nie dopełnia obowiązku opłacania składek na Fundusz Pracy lub nie opłaca ich w przewidzianym przepisami terminie oraz nie zgłasza wymaganych danych lub zgłasza nieprawdziwe dane mające wpływ na wymiar składek na Fundusz Pracy lub udziela w tym zakresie nieprawdziwych wyjaśnień albo odmawia ich udzielenia podlega karze grzywny do 46 000 zł.
5. Kto, ze względu na płeć, wiek, rasę, pochodzenie etniczne, narodowość, religię, światopogląd, niepełnosprawność, orientację seksualną, przekonania polityczne, przynależność związkowa lub do organizacji pracodawców, odmawia zatrudnienia kandydata na wolnym miejscu zatrudnienia, podlega karze grzywny od 3000 zł do 30 000 zł.

Klauzula informacyjna dla przedsiębiorców/ pracodawców w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brodnicy

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami 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 2016 Nr 119, s.1), dalej jako „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Brodnicy informuje, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych Pana/Pani jest Powiatowy Urząd Pracy w Brodnicy, ul. Żwirki i Wigury 3, Tel. Kontaktowy +48 56 649-89-40, e- mail tobr@praca.gov.pl
2. Dane kontaktowe - Inspektora Ochrony Danych (IOD) - e-mail iod@brodnica.praca.gov.pl, tel. 56 649-89-62
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rejestracji w ewidencji pracodawców oraz świadczenia usług urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem na podstawie umotywowanego wniosku z poprawną podstawą prawną lub które zawarły z administratorem danych umowy: powierzenia z dostawcami oprogramowania i systemów informatycznych, na świadczenie usług pocztowych, bankowych.
5. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej niż wynika to z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Brodnicy.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie - jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody.
8. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Wymienione prawa mogą być ograniczone w sytuacjach, kiedy Urząd jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązku ustawowego.
10. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. „RODO”.
11. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe udzielenie wsparcia.
12. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez ADO.

.....
Data, czytelny podpis

* właściwe zakreślić

 zaznaczyć właściwą pozycję znakiem „X”

informacje wymagane