

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

OFPR.....

STPR.....

I. Informacje o pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy	2. Adres pracodawcy Miejscowość i kod pocztowy Ulica e-mail Telefon		
3. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów z Urzędem: telefon kontaktowy			
4. Oferta jest ofertą pracy tymczasowej zgłaszaną przez Agencję Zatrudnienia: <p style="text-align: center;">TAK / NIE*</p> Jeśli TAK, proszę podać numer certyfikatu * niewłaściwe skreślić	5. NIP	7. Forma własności* 1. Prywatna <input type="checkbox"/> 2. Publiczna <input type="checkbox"/> * zaznaczyć odpowiednie pole	
	6. PKD	8. Liczba osób zatrudnionych 9. Forma prawna	
10. Pracodawca w okresie 365 dni przed dniem złożenia zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy - art. 36 ust. 5f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy <p style="text-align: center;">TAK / NIE*</p> * niewłaściwe skreślić	11. Oferta została zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy <p style="text-align: center;">TAK / NIE*</p> * niewłaściwe skreślić		
II. Oferta zgłaszana w celu uzyskania informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi obejmująca obywateli polskich i cudzoziemców określonych w art. 87 ust. 1 pkt 1-11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zarejestrowanych jako osoby bezrobotne lub poszukujące pracy <p style="text-align: center;">TAK / NIE*</p> Podmiot powierzający wykonywanie pracy wyraża zgodę na skierowanie do niego kandydatów <p style="text-align: center;">TAK / NIE**</p> * niewłaściwe skreślić ** skreślić w przypadku badania rynku pracy (oferty złożonej w celu uzyskania informacji starosty)			
III. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy			
12. Kod zawodu (wg KZiS)	14. Nazwa stanowiska	15. Liczba wolnych miejsc pracy w ramach stanowiska - w tym liczba wolnych miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych	
13. Nazwa zawodu	16. Wnioskowana liczba kandydatów, którą PUP skieruje na rozmowę do pracodawcy	
17. Dokładny adres miejsca wykonywania pracy	18. Dodatkowe informacje: Zakwaterowanie TAK / NIE* Wyżywienie TAK / NIE* Koszty dojazdu do pracy TAK / NIE* Inne (jakie?) * niewłaściwe skreślić	19. Rodzaj zatrudnienia i wymiar etatu: * 1. Umowa o pracę: - na okres próbny <input type="checkbox"/> - na czas określony <input type="checkbox"/> - na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> Wielkość etatu 2. Umowa zlecenie na okres - w tym liczba godzin pracy w tygodniu 3. Umowa o dzieło <input type="checkbox"/> - w tym liczba godzin pracy w tygodniu * zaznaczyć odpowiednie pole	20. Zmianowość: 1. jednozmianowa 2. dwie zmiany 3. trzy zmiany 4. ruch ciągły 5. inne Godziny pracy: Praca w dni wolne TAK/NIE* * niewłaściwe skreślić
21. Oferta:* 1. otwarta <input type="checkbox"/> (zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy) 2. zamknięta <input type="checkbox"/> (nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy) * zaznaczyć odpowiednie pole			

22. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto)	23. System wynagradzania Miesięczny <input type="checkbox"/> Godzinowy <input type="checkbox"/>	24. Data rozpoczęcia zatrudnienia <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
25. Forma kontaktu z pracodawcą:	27. Zasięg upowszechniania: 1. Teren działania Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi 2. Tylko terytorium Polski 3. Terytorium Polski i państwa EU/EOG (EURES) 4. Przekazanie do upowszechnienia do innego Powiatowego Urzędu Pracy (którego?.....)	
26. Adres rekrutacji na terenie miasta Łodzi:	29. Zakres obowiązków	
28. Wymagania – oczekiwania pracodawcy 1. Wykształcenie (zaznaczyć właściwe) Poziom: Brak lub niepełne podstawowe, Podstawowe Gimnazjalne, Zasadnicze zawodowe, Pomaturalne / Policealne, Średnie ogólnokształcące, Średnie zawodowe, Wyższe* *zaznaczyć właściwe Kierunek 2. Staż pracy 3. Umiejętności 4. Uprawnienia 5. Znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości: w mowie w piśmie w mowie w piśmie w mowie w piśmie 6. Predyspozycje do pracy na wskazanym stanowisku:	29. Zakres obowiązków	

Klauzula obowiązku informacyjnego

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Łodzi przy ul. Milionowej 91, kod pocztowy 93-121.
- Z inspektorem ochrony danych Powiatowego Urzędu Pracy można skontaktować się pod numerem telefonu (42) 251 65 16, e-mail: iod@pup-lodz.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt. 1.
- Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 6 ust. 1 lit. e RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, w celu realizacji zadań ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 573 z późn. zm.) i aktów wykonawczych do ww. ustaw, oraz innych aktów prawnych, które w sposób bezpośredni lub pośredni odnoszą się do zakresu i sposobu wykonania przez Powiatowy Urząd Pracy obowiązków i zadań wynikających z przepisów prawa.
- Pani/Pana dane przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych wyżej celów i przechowywane przez okres wynikający z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów, nie dłużej niż przez okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.
- Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy przewidzianych w ww. ustawach.
- Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami mogą być: podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie powszechnie obowiązującego prawa; podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu administratora, na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, podmioty uprawnione do obsługi doręczeń.
- Ma Pani/Pan prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe, żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych, gdy przetwarzanie jest niezgodne z prawem, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi na sposób przetwarzania danych przez administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (uodo.gov.pl)
- Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu.

.....
(podpis)

IV. Adnotacje urzędu pracy			
30. Data przyjęcia zgłoszenia	31. Częstotliwość kontaktu z pracodawcą co dni	32. Numer pracownika Urzędu Pracy	33. Sposób przyjęcia oferty: 1. listownie 2. osobiście 3. faks 4. drogą elektroniczną 5. telefonicznie
34. Okres aktualności oferty Od..... do.....	35. Inne informacje		