

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**  
**- w ramach wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej**

| I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY KRAJOWEGO   |   |   |
|--|---|---|
| 1) Nazwa pracodawcy:<br><br>a) NIP: _____<br><br>b) Nr telefonu: _____   | 2) Adres (siedziba):<br><br>Ulica: _____<br><br>Miejscowość: _____<br><br>Kod pocztowy: _____<br><br>Adres poczty elektronicznej: _____ |   |
| 3) Preferowana forma kontaktu z pracodawcą:<br><br>a) Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktów w sprawie oferty pracy: _____<br><br>b) Kontakt osobisty w godzinach od _____ do _____ adres: _____<br><br>c) Kontakt telefoniczny w godzinach od _____ do _____ nr telefonu: _____ |   |   |
| II. DANE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO MIEJSCA PRACY   |   |   |
| 4) Nazwa stanowiska:   | 5) Wymiar czasu pracy:  | 6) Liczba wolnych miejsc pracy:<br>_____<br>w tym dla niepełnosprawnych:<br>_____                                       |
| 7) Miejsce wykonywania pracy:  | 8) Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy:   | 9) System wynagradzania:  |
| 10) Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto:   | 11) Data rozpoczęcia pracy:   | 12) Okres zatrudnienia na podstawie umowy o pracę:  |
| 13) Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy<br>a) Jaki system pracy _____<br>b) Jaki rozkład czasu pracy:<br>Ilość zmian: _____   |   | godziny pracy poniedziałek – piątek: _____<br>praca w sobotę w godzinach: _____<br>praca w niedzielę w godzinach: _____ |
| 14) Ogólny zakres obowiązków ( <i>proszę wpisać zgodnie z informacjami zawartymi we wniosku o refundację kosztów doposażenia stanowiska pracy</i> ):   |   |   |
| 15) Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej: <del>TAK</del> /NIE*  |   |   |
| 16) Czy oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19g ustawy**: <del>TAK</del> /NIE*  |   |   |
| III. DANE DOTYCZĄCE OCZEKIWAŃ PRACODAWCY KRAJOWEGO WOBEC KANDYDATÓW DO PRACY, W TYM: ( <i>Uwaga! proszę wypisać zgodnie z informacjami zawartymi we wniosku o refundację kosztów doposażenia stanowiska pracy</i> )  |   |   |
| 17) Poziom wykształcenia: _____  |   |   |
| 18) Umiejętności: _____  |   |   |
| 19) Uprawnienia: _____   |   |   |
| 20) Doświadczenie zawodowe: _____  |   |   |
| 21) Znajomość języków obcych z określeniem poziomu znajomości: _____   |   |   |
| 22) Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG: <del>TAK</del> /NIE*   |   |   |

#### IV. POSTĘPOWANIE Z OFERTĄ PRACY ORAZ POZOSTAŁE DANE

23) Okres aktualności oferty pracy: 30 dni od daty uruchomienia oferty

W przypadku utraty aktualności zobowiązują się niezwłocznie powiadomić o tym Powiatowy Urząd Pracy w Zabrze – tel. 32 277 90 38

24) Częstotliwość (np. co 7 dni, co 14 dni itd.) i preferowana forma kontaktu pracownika urzędu w sprawie oferty pracy z osobą wskazaną przez pracodawcę lub pracodawcą (np. telefonicznie, pocztą elektroniczną itd.)

raz na 30 dni, telefonicznie

24) Inne oczekiwania pracodawcy:

- a) Czy Pracodawca jest szczególnie zainteresowany upowszechnieniem oferty pracy w wybranych państwach EOG ~~TAK~~ / NIE \*  
(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, proszę o wypełnienie Załącznika nr 1)
- b) Czy Pracodawca wnioskuję o przekazanie oferty pracy do wskazanych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia jej w ich siedzibach ~~TAK~~ / NIE\*  
jeśli TAK to do których urzędów pracy -
- c) Czy Pracodawca wnioskuję o zorganizowanie giełdy pracy (spotkania z kandydatami) w siedzibie PUP ~~TAK~~ / NIE \*
- d) Czy Pracodawca wnioskuję o informację o liczbie osób zarejestrowanych spełniających oczekiwania, w szczególności, gdy więcej osób zarejestrowanych spełnia wymagania określone w krajowej ofercie pracy niż jest miejsc pracy zgłoszonych w tej ofercie ~~TAK~~ / NIE \*
- e) Czy Pracodawca wnioskuję o uzyskanie pomocy w doborze kandydatów w ww. przypadku (na podstawie § 46 ust. 1 pkt 9 i ust. 2 Rozporządzenia\*\*\*  
~~TAK~~ / NIE\*

25) Pracodawca oświadcza, że ~~wyraża zgodę~~ / nie wyraża zgody \* na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy krajowego na stronie internetowej urzędu (zaznaczyć właściwe):

- imię i nazwisko osoby do kontaktów
- numeru telefonu
- adresu siedziby firmy
- adres miejsca wykonywania pracy
- adres mailowy

26) Pracodawca stwierdza, że:

- oferta nie jest w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju,
- w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. Jeżeli zachodzi jakakolwiek ww. okoliczność to Pracodawca złoży osobne oświadczenie.

#### UWAGA!

Powiatowy Urząd Pracy przyjmuje krajową ofertę pracy do realizacji, jeżeli jej zgłoszenie zawiera dane wymagane oraz informacje, o których mowa w §7\*\*\*, w przypadku oferty pracy dla obywatela EOG oraz gdy pracodawca krajowy nie zgłosił tej oferty pracy do innego powiatowego urzędu pracy. W przypadku, gdy pracodawca krajowy zawarł w zgłoszeniu krajowej oferty pracy wymagania naruszające zasadę równego traktowania w zatrudnieniu, o której mowa w ustawie, lub zgłosił tę ofertę pracy do innego powiatowego urzędu pracy lub powiatowy urząd pracy podejmie decyzję o nieprzyjęciu tej oferty na podstawie art. 36 ust. 5f ustawy \*\*, powiatowy urząd pracy powiadamia go o odmowie przyjęcia krajowej oferty pracy do realizacji. W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych, powiatowy urząd pracy powiadamia pracodawcę krajowego o konieczności uzupełnienia zgłoszenia i w razie potrzeby pomaga pracodawcy w uzupełnieniu zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia w terminie 7 dni od dnia powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy.

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Powiatowy Urząd Pracy w Zabrze, Plac Krakowski 9, 41-800 Zabrze informuje, iż jest:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych, 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@pupzabrze.pl, 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji krajowej oferty pracy- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b oraz art. 9 ust.2 lit g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., oraz Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, 4) Odbiorcami danych osobowych będą: sądy, ministerstwa, wojewoda, gminy, starostwa, PIP, NIK, komornik, policja, organy skarbowe, prokuratura, 5) Dane osobowe przechowywane będą zgodnie z instrukcją kancelaryjną lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora z uwzględnieniem okresu przedawnienia roszczeń, 6) Podmioty przetwarzania danych posiadają prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, 7) Podmiot przetwarzania danych ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jego zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO, 8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji krajowej oferty pracy. 9) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis pracodawcy

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

\*\*\* Rozporządzenie MPiPS z dnia 14.05.2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy