



Szydłowiec, dn.

.....
Pieczęć firmowa organizatora

**Starosta szydłowiecki
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Szydłowcu**

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ STAŻU¹

Podstawa prawna: art. 114-123 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia, rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 roku w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych oraz art. 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Pouczenie

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie oraz nie pozostawiać rubryk niewypełnionych. W przypadkach nie dotyczących wnioskodawcy należy wpisać: **NIE DOTYCZY**.
2. Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
3. Wszelkie załączone do wniosku kserokopie dokumentów (każda strona) winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.
4. **MODYFIKOWANIE WNIOSKU JEST NIEDOPUSZCZALNE.**

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY²:

1. Pełna nazwa organizatora/firmy lub imię i nazwisko- zgodnie z dokumentacją rejestracyjną CEIDG, KRS, inne/.....
.....
2. Adres siedziby organizatora:.....
.....
3. Miejsce prowadzenia działalności:.....
.....
4. Adres do doręczeń:.....
.....

¹ Dot. osób poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu.

² Organizatorem stażu może być: pracodawca; przedsiębiorca niezatrudniający pracowników; podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej, lub jednostka tworząca podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 lit. b lub c tej ustawy; rolnicza spółdzielnia produkcyjna; pełnoletnia osoba fizyczna, nieposiadająca statusu bezrobotnego, zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.

5. TELEFON: adres elektroniczny:
6. NIP:..... lub REGON:
- W przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON - numer PESEL:....., natomiast w przypadku braku numeru PESEL - data i miejsce urodzenia:..... rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:.....
7. Imię i nazwisko oraz nr tel. osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora, w tym do podpisania umowy o zorganizowanie stażu (zgodnie z dokumentacją rejestracyjną):.....
8. Forma prawna prowadzonej działalności: (właściwie zaznaczyć „x”)
- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
 - spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
 - spółka jawna
 - spółka cywilna
 - inna spółka, jaka?
 - spółdzielnia
 - przedsiębiorstwo państwowe
 - jednostka samorządu terytorialnego
 - jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego
 - organizacja pozarządowa jaka? (stowarzyszenie, fundacja)
 - inna jaka?.....
9. Liczba pracowników zatrudnionych³ u organizatora stażu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień składana wniosku:.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO STAŻU:

1. Liczba przewidzianych miejsc, na których osoby będą odbywać staż:1.....
2. Informacja o możliwości odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością oraz informacja o dostępności dla tych osób miejsc pracy/stanowisk, na których będzie odbywany staż.....
3. Wnioskowany okres stażu od dnia.....do dnia.....,
- informacje w jakim systemie czasu pracy będzie odbywał się staż
 - wymiar czasu odbywania stażu na danym stanowisku pracy lub w danym zawodzie.....
 - proponowane godziny odbywania stażu.....
 - rozkład czasu pracy przy odbywaniu stażu.....
 - niedziela i święta:.....
4. Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna stażysty:

³ Do zatrudnionych zalicza się:

Osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, w tym także osoby zatrudnione w ramach prac interwencyjnych, robót publicznych, osoby młodociane pracujące na podstawie umowy o pracę, a nie o naukę zawodu, osoby przebywające za granicą na podstawie delegacji służbowych, pracowników sezonowych.

Do zatrudnionych nie zalicza się:

Właścicieli, osób wykonujących pracę nakładczą, uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy osób korzystających z urlopów macierzyńskich, wychowawczych, bezpłatnych; osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia lub umowy o dzieło; praktykantów lub studentów odbywających szkolenie zawodowe na podstawie umowy o praktykę lub szkolenie zawodowe, a także stażystów odbywających staż na podstawie umów zawartych z urzędami pracy.

.....
5. W przypadku krótkotrwałego braku możliwości sprawowania opieki przez opiekuna z powodu nieobecności w pracy, opieka zostanie powierzona: imię i nazwisko/stanowisko/nr telefonu
.....

6. Forma realizacji stażu:

- stacjonarna
- zdalna (skreślić niewłaściwe)

W przypadku organizacji stażu w formie zdalnej proszę podać:

- wymiar czasu odbywania stażu w miejscu wskazanym przez stażystę
.....
- proponowane warunki i zasady organizacji stażu.....
.....
.....
- zasady porozumiewania się organizatora stażu i osoby odbywającej staż
.....
.....
- sposób potwierdzania obecności przez osobę odbywającą staż
.....
.....

7. Ze względu na charakter pracy w zawodzie
wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu (wypełnić jeśli dotyczy):

- w porze nocnej (pora nocna obejmuje 8 godzin między godzinami 21.00 a 7.00.)
- w systemie pracy zmianowej
- w niedzielę i w święta

10. Deklaracja zatrudnienia po stażu TAK/NIE, ile miesięcy.....

III. Szczegółowe dane dotyczące oferty stażu zgłoszonej przez organizatora stażu:

Nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy ⁴	Symbol cyfrowy zawodu zgodny z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy	Imię i nazwisko, kandydata oraz data urodzenia ⁵	Wymagane predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	Wymagany poziom wykształcenia	Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu

Uwaga:

Pierwszeństwo w skierowaniu na staż przysługuje osobom:

- 1) posiadającym Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny;
- 2) powyżej 50. roku życia;
- 3) bez kwalifikacji zawodowych;
- 4) bezrobotnym niepełnosprawnym;
- 5) długotrwale bezrobotnym;
- 6) bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30. roku życia;
- 7) bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.

⁴ Klasyfikacja zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy dostępna jest na stronie: <http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci>. Jeżeli określony we wniosku przez Organizatora stażu zawód nie występuje w w/w klasyfikacji, wniosek nie będzie mógł być rozpatrzony pozytywnie.

⁵ Osoba nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywała staż, była zatrudniona, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywała inną pracę zarobkową, jeżeli od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące. Łączny okres staży u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy. Nie można odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywało się staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.

Łączny okres staży odbywanych przez osobę nie może przekroczyć 24 miesięcy w okresie kolejnych 10 lat.

Oświadczenie Wnioskodawcy:

Oświadczam, że:

- dane zawarte w niniejszym wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
- **wskazany imiennie kandydat nie odbywał u mnie stażu, nie był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, ani nie wykonywał innej pracy zarobkowej w okresie ostatnich 24 miesięcy,**
- mam wiedzę o obowiązku skierowania kandydata, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, o których mowa w art. 116 ust. 1 pkt 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, przed powierzeniem mu wykonania zadań przewidzianych programem stażu,
- **znane mi są** warunki odbywania stażu określone w rozporządzeniu MRPiPS z dnia 30 października 2025 r. w sprawie w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych
- zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku,
- **zobowiązuje się do zorganizowania i pokrycia kosztów szkolenia BHP i p.poż.** skierowanej na staż osoby bezrobotnej ma zasadach przewidzianych dla pracowników,
- w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku oraz podpisania umowy stażowej, zobowiązuje się do realizacji stażu zgodnie z przepisami zawartymi w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych
- w przypadku podpisania wniosku oraz załączników do wniosku przez inną osobę niż wskazaną w odpowiednim rejestrze lub akcie powołania zostanie załączone stosowne pełnomocnictwo w oryginale albo w postaci notarialnie potwierdzonej kopii albo kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji Organizatora stażu); podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu Organizatora stażu będą czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi,
- **przyjmuję** do wiadomości, że wniosek wypełniony nieczytelnie, niekompletny, bez wymaganych załączników bądź zawierający braki formalne będzie rozpatrzony po ich uzupełnieniu; jeżeli braki nie zostaną uzupełnione we wskazanym przez Urząd Pracy terminie, wniosek pozostanie bez rozpatrzenia.

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Organizatora

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. W przypadku spółki cywilnej należy przedłożyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem aktualnej umowy spółki, w przypadku organizatora będącego osobą fizyczną, nieposiadającego status bezrobotnego, prowadzącego działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej w gospodarstwie rolnym lub prowadzącego dział specjalny produkcji rolnej – decyzję w sprawie ustalenia łącznego zobowiązania pieniężnego – wymiaru podatku rolnego - kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem przez organizatora (nie dotyczy wpisu do CEIDG).
2. W przypadku PRZEDSZKOLI I SZKÓŁ ORAZ NIEPUBLICZNYCH PRZEDSZKOLI I NIEPUBLICZNYCH SZKÓŁ – zaświadczenie o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych.
3. Pełnomocnictwo osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora, jeżeli zostało udzielone, a nie wynika z innych dokumentów załączonych przez organizatora.
4. Kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności w innym miejscu niż w dokumencie rejestracyjnym (jeżeli miejsce stażu jest inne niż w/w dokumentach).
5. Program stażu (**załącznik nr 1 do wniosku**).
6. Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych podawanych przez wnioskodawców w składanych do Powiatowego Urzędu Pracy w Szydłowcu wnioskach o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu (**załącznik nr 2 do wniosku**),
7. Zgłoszenie krajowej ofert pracy (**załącznik nr 3 do wniosku**),

**Załącznik nr 1
do wniosku o organizację stażu**

.....
/ miejscowość, data/

.....
/pieczęć organizatora stażu/

**Program stażu
proponowany przez organizatora stażu**

1. Nazwa zawodu lub specjalności, której dotyczy program-zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności:

2. Symbol cyfrowy zawodu lub specjalności:

3. Nazwa stanowiska pracy:.....

4. Nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż, o ile występuje u organizatora stażu.....

5. Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.....

11.....

12.....

6. Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez
stażystę:.....

.....

7. Inne ważne informacje dotyczące przebiegu stażu:

.....

.....

.....

Wszystkie realizowane w/w czynności i zadania wykonywane będą pod nadzorem
opiekuna stażu lub pracownika.

.....
(podpis i pieczęć Organizatora)

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora PUP)

Klauzula informacyjna dla wnioskodawców o organizację stażu

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Szydłowcu reprezentowany przez Dyrektora (adres: ul. Metalowa 7, 26-500 Szydłowiec, telefon kontaktowy: (048) 617-12-88, e-mail: wasz@praca.gov.pl).
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi wniosku o zorganizowanie stażu, gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z art. 114 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 620). W przypadku działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy o zorganizowanie stażu, o czym stanowi art. 114 ust. 5 i ust. 6 ww. ustawy, podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO, gdyż przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy w oparciu o przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku kodeks cywilny (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1061 ze zm.). W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie wykraczającym poza przepisy prawa, w innym celu, lecz powiązany z celem przedmiotowym - podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. przez okres 5 lat, a w przypadku udzielenia pomocy de minimis przez 10 lat. Natomiast w przypadku danych podanych dobrowolnie – co do zasady do czasu wycofania przez Panią/Pana zgody na ich przetwarzanie lub zrealizowania celu, dla którego zostały zgromadzone
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo do usunięcia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
 - e) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

- f) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
- 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na realizację celu przetwarzania.
- 9) Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. dostawcy usług informatycznych Sygnity S.A., podmiotowi zapewniającemu ochronę danych osobowych CBI24 sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie. Ponadto dane osobowe mogą być ujawniane dostawcy usług pocztowych w przypadku korespondencji prowadzonej pocztą elektroniczną, dostawcy usług brakuwania bądź archiwizowania dokumentacji i nośników danych a także m.in. usługodawcy w zakresie doradztwa prawnego, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
Podpis pracodawcy



Załącznik nr 3

Powiatowy Urząd Pracy w Szydłowcu
ul. Metalowa 7, 26- 500 Szydłowiec
tel.: 48 617 12 88, 48 617 63 52, 48 617 11 64
e- mail.: wasz@praca.gov.pl

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

OTWARTA ZAMKNIĘTA

I. Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy:		2. Adres siedziby pracodawcy: ulica <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kod pocztowy miejscowość gmina telefon	
3. Numer statystyczny pracodawcy (REGON): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7. Forma kontaktu z pracodawcą: 1) kontakt osobisty, 2) kontakt telefoniczny..... 3) kontakt e- mail..... 4) inny.....	
5. NIP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6. Forma własności: 1) prywatna <input type="checkbox"/> 2) publiczna	10. Liczba zatrudnionych pracowników	
8. Forma prawna działalności: 1) Osoba fizyczna 2) Osoba prawna (Sp. z o.o., S.A. i inna) 3) Spółka osobowa (jawna, komandytowa) 4) Stowarzyszenie, fundacja 5) Agencja zatrudnienia 6) Inne		11. Pracodawca jest agencją pracy zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Numer wpisu do rejestru.....	
9. Osoba reprezentująca pracodawcę: nazwisko i imię stanowisko telefon			
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia			
12. Nazwa zawodu:	13. Nazwa stanowiska:	15. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
14. Kod zawodu: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		16. Wnioskowana liczba kandydatów <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
17. Adres miejsca wykonywania pracy:	18. Dodatkowe informacje: (możliwość zakwaterowania)	19. Zasięg ogłaszania informacji o ofercie pracy: 1) tylko terytorium Polski 2) terytorium Polski i państwa UE/EOG* *proszę dodatkowo wypełnić część IV <input type="checkbox"/>	
20. Rodzaj zatrudnienia: 1) umowa na czas nieokreślony; 2) umowa na czas określony; 3) umowa na okres próbny; 4) umowa na zastępstwo; 5) umowa zlecenie; 6) umowa o dzieło; 7) umowa o pracę tymczasową; 8) inne		21. Zmianowość: <input type="checkbox"/> 1) jednozmianowa; 2) dwie zmiany; 3) trzy zmiany; 4) inne	22. Godziny pracy: I zmiana godz..... II zmiana godziny..... III zmiana godziny.....
23. Wysokość wynagrodzenia w kwocie brutto: Stypendium stażowe	24. System wynagradzania (<u>miesięczny</u> , godzinowy, akord, prowizja)	25. Okres zatrudnienia w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę albo okres wykonywania umowy cywilnoprawnej: od do	26. Wymiar czasu pracy: 1) pełny 2) niepełny <input type="checkbox"/>

27. Okres aktualności oferty:	28. PUP w Szydłowcu jest wiodący w zakresie realizacji oferty pracy: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	29. Dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	30. PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy:
---	---	--	---

31. Wymagania – oczekiwania pracodawcy: Poziom wykształcenia uprawnienia umiejętności doświadczenie zawodowe znajomość języków obcych oraz stopień ich znajomości:	32. Ogólny zakres obowiązków:
---	--

III. Adnotacje Urzędu Pracy

33. Numer pracodawcy □□□□□□	34. Data przyjęcia oferty pracy □□□□□□□□	35. Numer oferty pracy □□ / □□□□	36. Oferta jest w tym samym czasie zgłoszona do innego PUP: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	37. Sposób przyjęcia oferty 1) pisemnie 2) faks 3) e-mail 4) inna forma
38. Data odwołania oferty pracy □□□□□□□□	39. Pracownik rejestrujący ofertę			

IV. Informacje uzupełniające dotyczące oferty pracy dla obywateli UE/EOG (wypełnia pracodawca)

40. Wymagania w zakresie znajomości języka polskiego <input type="checkbox"/> bez wymagań <input type="checkbox"/> średniozaawansowany <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> zaawansowany	41. Możliwość zapewnienia pracownikowi zakwaterowania lub wyżywienia 1) zakwaterowanie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie 2) wyżywienie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
--	--

42. Możliwość i warunki sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki <input type="checkbox"/> Tak (proszę podać w jakiej wysokości) <input type="checkbox"/> Nie	43. Czy praca będzie wykonywana w miejscu innym niż siedziba pracodawcy? <input type="checkbox"/> Tak (proszę podać przyczynę) <input type="checkbox"/> Nie
--	---

44. Wymagania dotycząc języka, w jakim kandydaci do pracy mają przekazać pracodawcy dokumenty aplikacyjne 1) Dokumenty aplikacyjne należy złożyć w języku: 2) Miejsce składania dokumentów aplikacyjnych:	45. Pomoc WUP w prowadzeniu rozmów kwalifikacyjnych: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
---	--

46. Oferta pracy ma zostać dodatkowo upowszechniona w państwach UE/EOG:	47. Inne informacje wymagane ze względu na charakter pracy:
--	---

V. Oświadczenie pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy.

1) Oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem/am ukarany lub skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz nie jestem objęty/a postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

2) Oświadczam, że powyższa oferta pracy została zgłoszona wyłącznie do Powiatowego Urzędu Pracy w Szydłowcu.

3) Zostałem/am również poinformowany/a, że oferta pracy nie będzie zrealizowana jeżeli w zgłoszeniu krajowej oferty pracy zawarte zostały wymagania naruszające zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy, które mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.

4) Zostałem/am poinformowany, że PUP wiodący w ramach weryfikacji pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy może pozyskać:
a) z systemu teleinformatycznego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych dane, o których mowa w art. 50 ust. 14a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych, w celu ustalenia, czy

pracodawca ma zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o ile był obowiązany do ich opłacania;

- b) od organów Krajowej Administracji Skarbowej informacje o zaległościach podatkowych pracodawcy;
 - c) z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informacje o zaległościach pracodawcy z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
- 5) W przypadku stwierdzenia zaległości, o których mowa w pkt. 4, PUP wiodący rozstrzyga, czy są one wystarczające do odmowy publikacji oferty pracy w ePracy.
 - 6) Odmowa publikacji oferty pracy w ePracy przez PUP wymaga przekazania pracodawcy pisemnego uzasadnienia.
 - 7) W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych, PUP niezwłocznie powiadamia pracodawcę krajowego o konieczności uzupełnienia zgłoszenia i w razie potrzeby pomaga pracodawcy w uzupełnieniu zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez PUP.
 - 8) **Pracodawca zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty pracy.**
 - 9) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w powyższej ofercie dla potrzeb niezbędnych do jej realizacji przez Powiatowy Urząd Pracy w Szydłowcu.

.....
Podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 2) Administratorem Pani/Pana danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Szydłowcu reprezentowany przez Dyrektora (adres: ul. Metalowa 7, 26-500 Szydłowiec, telefon kontaktowy: (048) 617-12-88, adres e-mail: wasz@praca.gov.pl).
- 3) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym ze zgłoszeniem oferty pracy, gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z przepisami ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz wydanymi na jej podstawie przepisami wykonawczymi. W przypadku podjęcia działań zmierzających do zawarcia i wykonania umowy, mającej na celu realizację uprawnień, wykonywanie obowiązków lub innego rodzaju skorzystanie z instytucji przewidzianych przez ustawę o rynku pracy i służbach zatrudnienia - podstawą dopuszczalności przetwarzania danych będzie również art. 6 ust. 1 lit. b RODO.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. przez okres 5 lat.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 8) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo do usunięcia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
 - e) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
- 9) Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia

przetwarzania danych osobowych tj. dostawcy usług informatycznych Sygnity S.A., podmiotowi zapewniającemu ochronę danych osobowych CBI24 sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie, dostawcy usług brakowania dokumentacji. Ponadto dane osobowe mogą być ujawniane dostawcy usług pocztowych w przypadku korespondencji prowadzonej pocztą elektroniczną, a także m.in. usługodawcom wykonującym usługi serwisu systemów informatycznych lub doradztwa prawnego, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
Podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

VI. Realizacja oferty pracy

<p>47. Sposób realizacji oferty:</p> <p><input type="checkbox"/> nabór prowadzony przez doradców ds. zatrudnienia</p> <p><input type="checkbox"/> tablica ogłoszeń</p> <p><input type="checkbox"/> giełda pracy</p> <p><input type="checkbox"/> strona internetowa PUP</p> <p><input type="checkbox"/> media społecznościowe FACEBOOK</p> <p><input type="checkbox"/> prasa</p>	<p>48. Data aktualizacji oferty pracy i podpis pracownika:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>49. Formy kontaktu PUP z pracodawcą</p> <p><input type="checkbox"/> telefoniczny.....</p> <p><input type="checkbox"/> osobisty</p> <p><input type="checkbox"/> e- mail.....</p>	<p>50. Częstotliwość kontaktu PUP z pracodawcą</p> <p>.....</p>

REALIZACJA OFERTY PRACY

Lp.	Data wydania skierowania lub poinformowania o ofercie	Imię	Nazwisko	Kandydat zatrudniony		Podpis pracownika
				Tak	Nie	