

OFERTA PRACY

I. Informacje dotyczące pracodawcy									
1. Nazwa i adres pracodawcy* ZAKŁAD KARNY W WIERZCHOWIE ul. SZKOLNA 8 78-530 WIERZCHOWO	4. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów PAWEŁ SULEK stanowisko MŁ. INSPEKTOR DZIAŁU KADR numer telefonu*/fax 92 34 75 212 lub 94 34 00 791 e-mail rekrutacja.oiswkoszalin@sw.gov.pl strona www http://www.sw.gov.pl/jednostka/zaklad-karny-wierzchowo Preferowana forma kontaktu z PUP: telefon /fax X e-mail								
2. NIP*: 674-10-84-513 Regon 000601969	3. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: 8423Z								
5. Forma prowadzonej działalności : 1. osoba fizyczna prowadząca działalność 2. spółka (jaka)..... 3. inna publiczna	6. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszając ofertę pracy tymczasowej * TAK / NIE	7. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą:* 1) kontakt osobisty (proszę podać adres jeżeli jest inny niż wskazany w pkt 1., ewentualnie termin i godziny) 2) kontakt telefoniczny (proszę podać jeżeli jest inny niż w pkt. 4) 3) CV i list motywacyjny przelać na adres e-mail							
8. Liczba zatrudnionych pracowników :									
9. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca <u>został</u> / <u>nie został</u>* ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy lub <u>jest</u> / <u>nie jest</u>* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy*									
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy									
10. Nazwa zawodu POZOSTALI FUNKCJONARIUSZE SŁUŻBY WIEZIENNEJ Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">3</td> <td style="width: 20px;">3</td> <td style="width: 20px;">5</td> <td style="width: 20px;">6</td> <td style="width: 20px;">9</td> <td style="width: 20px;">0</td> </tr> </table>	3	3	5	6	9	0	11. Nazwa stanowiska* MŁODSZA PIEŁĘGNIARKA AMBULATORIUM Z IZBĄ CHORYCH	12. Ogólny zakres obowiązków* PRACA W SYSTEMIE WIELOZMIANOWYM, W BEZPOŚREDNIM KONTAKCIE Z OSOBAMI POZBAWIONYMI WOLNOŚCI,	
3	3	5	6	9	0				
13. Liczba wolnych miejsc pracy*:1..... w tym liczba miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych*.....0.....	14. Wnioskowana liczba kandydatów	15. Miejsce wykonywania pracy* 78-530 WIERZCHOWO, ul. SZKOLNA 8							
16. Data rozpoczęcia zatrudnienia * 04.07.2022r.		17. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art.19g Ustawy (dotyczy agencji zatrudnienia) * <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> TAK NIE </div>							
18. Rodzaj umowy:* 1. <u>umowa o pracę na czas nieokreślony</u> 2. umowa o pracę na czas określony (podać okres*.....) 3. umowa o pracę na okres próbny (podać okres*.....) 4. umowa na zastępstwo (podać okres*.....) 5. umowa zlecenie (podać okres*.....) 6. umowa o dzieło (podać okres*.....) 7. inne (jakie?).....	19. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy: * 1) <u>jednozmianowa</u> 2) dwuzmianowa 3) trzyzmianowa 4) praca w ruchu ciągłym 5) inne (jakie?).....	20. Informacja o godzinach pracy*: I zmiana od godz 7.30 do godz. 14.30 II zmiana od godz..... do godz..... III zmiana od godz..... do godz.....							
21. Wysokość wynagrodzenia* (kwota brutto) 3 956,00 zł		22. Wymiar czasu pracy* : 1) <u>pełen etat</u> 2) inny (jaki ?)							
20. System wynagradzania * (np. : miesięczny, godzinowy, premiový , akordowy) MIESIĘCZNY									
23. Dodatkowe informacje: (np. zapewniony dojazd przez pracodawcę, praca w soboty, niedziele):	24. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów * Poziom wykształcenia KIERUNKOWE ŚREDNIE MEDYCZNE lub WYŻSZE PIEŁĘGNIARSKIE Doświadczenie zawodowe Uprawnienia PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU PIEŁĘGNIARKI Umiejętności Znajomość języków obcych (poziom)..... Inne: OBYWATELSTWO POLSKIE, UREGULOWANY STOSUNEK DO SŁUŻBY WOJSKOWEJ (WPIS W KSIĄŻECZCE WOJSKOWEJ „PRZENIESIONY DO REZERWY), NIEKARALNOŚĆ , KORZYSTAJĄCY Z PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH, DAJĄCY RĘKOJMIĘ PRAWIDŁOWEGO WYKONYWANIA POWIERZONYCH ZADAŃ, DAJĄCY RĘKOJMIĘ ZACHOWANIA TAJEMNICY STOSOWNIE DO WYMOGÓW OKREŚLONYCH W PRZEPISACH O OCHRONIE INFORMACJI NIEJAWNYCH, POSIADAJĄCY ZDOLNOŚĆ FIZYCZNĄ I PSYCHICZNĄ DO PEŁNIENIA SŁUŻBY.								

25. Forma upowszechniania oferty*: (Uwaga! Należy wybrać odpowiednią formę - właściwe zakreślić)

Otwarta, która zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego (Pracodawca wyraża zgodę na upublicznienie danych teleadresowych umożliwiających zainteresowanym osobom nawiązanie z nimi bezpośredniego kontaktu)

Zamknięta, która nie zawiera danych pracodawcy krajowego (Do pracodawcy na rozmowę kwalifikacyjną w sprawie pracy kierowane są tylko osoby bezrobotne zarejestrowane w PUP Wałcz spełniające wymogi zawarte w ofercie pracy)

III. Dodatkowe informacje dotyczące oferty - Oświadczenia pracodawcy
Ważne !!! Należy zaznaczyć właściwą opcję w każdym punkcie od 26 do 34

26. Okres aktualności oferty* do 31.03.2022r.

1 miesiąc 3 tygodnie 2 tygodnie 1 tydzień

27. Częstotliwość kontaktów PUP z osobą wskazaną przez pracodawcę*(Tryb sprawdzania aktualności oferty)

Raz w tygodniu Inna - podać jaka

	TAK	NIE
28. Oferta pracy została zgłoszona wyłącznie do PUP Wałcz*. /Jeżeli NIE proszę podać w jakim w innym PUP DRAWSKO POM., PUP ŁOBEZ...../	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

29. Jestem zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) i upowszechnieniem oferty pracy w wybranych państwach EOG*. /Jeżeli TAK proszę podać w jakich..... W przypadku zainteresowania zatrudnieniem obcokrajowca należy dodatkowo wypełnić załącznik nr 1- dostępny na stronie internetowej Urzędu /	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
---	--------------------------	-------------------------------------

30. Proszę o poinformowanie mnie o ilości kandydatów spełniających wymagania oferty pracy	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
---	--------------------------	-------------------------------------

31. Jestem zainteresowany/na organizacją giełdy pracy	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
---	--------------------------	-------------------------------------

32. Jestem zainteresowany/na pomocą doradcy zawodowego w doborze kandydatów do prace spośród bezrobotnych i poszukujących pracy	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
---	--------------------------	-------------------------------------

33. Oferta pracy dotyczy uzyskania informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
---	--------------------------	-------------------------------------

34. Jestem zainteresowany przekazaniem zgłoszonej oferty pracy do wskazanych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach* . /Jeżeli TAK proszę podać jakich	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--	--------------------------	-------------------------------------

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.

Miejsowość i data: Wierzchowo, 11.03.2022

Podpis i pieczęć pracodawcy: ppik mgr Potrycjusz Uchroński
Pracodawca: Zakład Karny w Wierzchowie

IV. Adnotacje urzędu pracy **

35. Data przyjęcia oferty pracy	36. Podpis pracownika przyjmującego ofertę pracy	37. Sposób przyjęcia oferty: Ofpr:.....
38. Pracownik realizujący ofertę pracy	39. Data ważności oferty Od..... Do.....	40. Dezaktualizacja 1) anulowano 2) inna 3) upływ terminu..... 4) zrealizowana.....

* dane wymagane

** wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie artykułu 13 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 119 z 04 maja 2016 r.) Powiatowy Urząd Pracy w Wałczu informuje o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest reprezentowany przez Dyrektora Annę Zaleską Powiatowy Urząd Pracy w Wałczu przy ul. Wojska Polskiego 41 78-600 Wałcz, numer telefonu 67 258 50 66-69, e-mail: sekretariat@walcz.pup.gov.pl.
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych mogą się Państwo kontaktować z inspektorem ochrony danych listownie pod wskazanym powyżej adresem lub w dni powszednie w godzinach od 08:00 do 14:00 pod numerem telefonu 67 258 50-66 wew.137 lub drogą elektroniczną na adres aszczylowska@walcz.pup.gov.pl.
3. Powiatowy Urząd Pracy w Wałczu przetwarza Państwa dane osobowe w celu realizacji zadań wynikających z art. 36 i 36 a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1100 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz.U. z 2014 r. poz. 667).
4. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane przez Powiatowy Urząd Pracy w Wałczu bezrobotnym i poszukującym pracy, organom i instytucjom, które są uprawnione do pozyskania tych danych wyłącznie na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa a także podmiotowi świadczącemu usługę obsługi systemu informatycznego, z którym została zawarta umowa w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Dane osobowe gromadzone przez Powiatowy Urząd Pracy w Wałczu będą przechowywane przez wymagany zgodnie z Wykazem akt Powiatowego Urzędu Pracy w Wałczu i Instrukcją w sprawie organizacji i zakresu działania składnicy akt Powiatowego Urzędu Pracy w Wałczu okres przechowywania, który wynosi 5 lat, od momentu zakończenia sprawy i przekazania dokumentów do archiwum.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo żądania od administratora danych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku gdy uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, o którym mowa we wstępie.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie jej danych osobowych w dowolnym momencie. Skorzystanie z tego prawa nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu jej wycofania.
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku gdy uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, o którym mowa we wstępie.
9. Podanie danych ma charakter dobrowolny, jednakże ich nie podanie wiąże się z brakiem możliwości realizacji zadań określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz wynikających z przepisów wykonawczych do tej ustawy.
10. Decyzje w sprawie realizacji celu, o którym mowa w pkt.3 nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany a udostępnione przez Państwa dane nie będą podlegały profilowaniu.

14.05.2022
DYREKTOR
Zakładu Karnego w Wierzbrowie
(data i podpis)
ppik mgr Patrycjusz Uchroński

DOKUMENTY JAKIE NALEŻY PRZESŁAĆ W CELU WSZCZĘCIA POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO:

- PODANIE O PRZYJĘCIE DO SŁUŻBY ZE WSKAZANIEM DZIAŁU SŁUŻBY I STANOWISKA, O KTÓRE SIĘ UBIEGA;
- WYPEŁNIONĄ ANKIETĘ PERSONALNĄ (pismem drukowanym, odpowiadając pełnymi zdaniami)
- KSEROKOPIE ŚWIADECTW PRACY LUB SŁUŻBY (ORYGINAŁY DO WGLĄDU PODCZAS ROZMOWY KWALIFIKACYJNEJ);
- KSEROKOPIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH POSIADANE WYKSZTAŁCENIE, KWALIFIKACJE ZAWODOWE I SPECJALISTYCZNE (ORYGINAŁY DO WGLĄDU PODCZAS ROZMOWY KWALIFIKACYJNEJ);
- KSEROKOPIA KSIĄŻECZKI WOJSKOWEJ Z DOKONANYM WPISEM O PRZENIESIENIU DO REZERWY
- OŚWIADCZENIE KANDYDATA O ZDOLNOŚCI DO PRZYSTĄPIENIA DO TESTU SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ
- OŚWIADCZENIE W SPRAWIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH.

WYMAGANE DOKUMENTY NALEŻY SKŁADAĆ W TERMINIE DO 31 marca 2022 R. - (LICZY SIĘ DATA WPŁYWU) - DROGĄ POCZTOWĄ (OKRĘGOWY INSPEKTORAT SŁUŻBY WIEZIENNEJ, ul. MŁYŃSKA 69, 75-950 KOSZALIN) LUB DROGĄ ELEKTRONICZNĄ (rekrutacja.oiswkoszalin@sw.gov.pl) Z ADNOTACJĄ „NABÓR nr 3/2022”.

SZCZEGÓLNE INFORMACJE ORAZ WYMAGANE DOKUMENTY NA STRONIE INTERNETOWEJ ZAKŁADU KARNEGO W WIERZCHOWIE.