

OFERTA PRACY - OTWARTA

M47.

I. Informacje dotyczące pracodawcy 1. Nazwa i adres pracodawcy* (pieczęć firmowa): RELAX-TOUR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. MIKOŁAJA KOPERNIKA 36 m. 40/102, 00-924 WARSZAWA NIP*: 5223114683 REGON: 36955299500000 Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: 5510Z			4. Telefon, imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów: Józef Kokłowski numer telefonu*/fax: 662592166 e-mail: kokłowski@relaxtour.pl strona www:..... Preferowana forma kontaktu z PUP: telefon / fax / e-mail			
2. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: SPÓŁKA AKCYJNA, SPÓŁKA Z O.O.			5. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą*: ① kontakt osobisty: ul. Kościuszki 6-8, 76-032 Mielno ② kontakt telefoniczny (proszę podać jeżeli jest inny niż w pkt. 4) : 662592166 ③ CV i list motywacyjny przesłać na adres e-mail: kokłowski@relaxtour.pl			
3. Liczba zatrudnionych pracowników: 33						
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy						
6. Nazwa zawodu: Barman Kod zawodu: 513202		7. Nazwa stanowiska* : Barman StPr/23/1761		8. Ogólny zakres obowiązków* sporządzanie napoi alkoholowych, bezalkoholowych, obsługa gości przy stolikach		
9. Rodzaj umowy*: Umowa o pracę na okres próbny <i>lub umowa zlecenie</i>		10. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy* : * dwie zmiany		11. Informacja o godzinach pracy*: godzina rozpoczęcia pracy: 06:00 ilość godzin dziennie: 8		
		12. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art.19g Ustawy (dotyczy agencji zatrudnienia)* TAK / NIE		13. Wymiar czasu pracy* : ① pełen etat ② inny (jaki ?) + plus 15		
14. System wynagradzania* : Czasowy ze stawką miesięczną		15. Wysokość wynagrodzenia* (kwota brutto) : od 3 800,00 + plus 15		16. Miejsce wykonywania pracy* : ul. Kościuszki 6-8, 76-032 Mielno		
17. Data rozpoczęcia pracy* : 21.08.2023		18. Liczba wolnych miejsc pracy* : 1 w tym liczba miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych* 0 TAK (NIE) MILE WIDZIANE Mile widziani emeryci TAK (NIE) *** Mile widziani obywatele Ukrainy TAK (NIE) *** (Poziom znajomości języka polskiego BRAK / PODSTAWOWY (KOMUNIKATYWNY) BIEGŁY ***)		19. Dodatkowe informacje: (np. zapewniony dojazd przez pracodawcę, praca w soboty, niedziele): dodatkowe informacje: praca w godz. 06:00-14:00, 13:00-21:00, możliwość zatrudnienia na umowę o pracę na okres próbny (wynagrodzenie: 3800 zł brutto) lub umowę zlecenie (24,50 zł brutto na godz.), zapewnione zakwaterowanie i wyżywienie		
20. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy*:						
wyszktałcenie		zasadnicze zawodowe		konieczne		
wyszktałcenie min zawodowe, mile widziane doświadczenie zawodowe, umiejętności sporządzania napojów, drinków, mile widziani obywatele Ukrainy (komunikatywnie polski), mile widziani absolwenci szkół i uczelni						
21. Forma upowszechniania oferty*: otwarta						
III. Dodatkowe informacje dotyczące oferty - Oświadczenia pracodawcy Ważne !!! Należy zaznaczyć właściwą opcję w każdym punkcie od 23 do 27						
22. Okres aktualności oferty*						
☒ 1 miesiąc ☐ 3 tygodnie ☐ 2 tygodnie ☐ 1 tydzień						
23. Częstotliwość kontaktów PUP z osobą wskazaną przez pracodawcę* (Tryb sprawdzania aktualności oferty)						
☐ Raz w tygodniu ☒ Inna - podać jaka no koniec						
					TAK	NIE
24. Oferta pracy została zgłoszona wyłącznie do PUP Koszalin* . /Jeżeli NIE proszę podać w jakim w innym PUP					☒	☐
25. Jestem zainteresowany przekazaniem zgłoszonej oferty pracy do wskazanych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach* . /Jeżeli TAK proszę podać jakich PUP ośla Polskar					☒	☐
26. 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 obywatela z zagranicy należy dodatkowo wypełnić załącznik nr 1- dostępny na stronie internetowej Urzędu /						
27. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy					☐	☒
28. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.					☐	☒
29. Czy oferta zgłaszana jest w celu uzyskania informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonanie pracy cudzoziemcowi obejmującą 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?*					☐	☒
W przypadku zaznaczenia w pkt. 29 pozycji TAK prosimy o określenie trybu (procedury), w ramach której składany będzie wniosek:						
zezwolenie na pracę cudzoziemca typu A (art. 88 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)						
zezwolenie na pobyt czasowy i pracę cudzoziemca (art. 114 ustawy o cudzoziemcach)						
zezwolenie na pobyt czasowy w zawodzie wymagającym wysokich kwalifikacji (art. 127 ustawy o cudzoziemcach)						

zezwolenie na pracę sezonową

W przypadku zaznaczenia w pkt. 29 pozycji TAK prosimy obowiązkowo zaznaczyć czy pracodawca wyraża zgodę na kierowanie przez PUP kandydatów do pracy spełniających wymagania oferty?

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

Miejscowość i data

Podpis i pieczęć pracodawcy

Administrator – Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie z siedzibą w Koszalinie ul. Raclawicka 13, informuje Panią/Pana o realizacji nałożonego na administratora obowiązku informacyjnego istniejącego w przypadku zbierania danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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. Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków Administratora – PUP w Koszalinie zamieszczona jest na stronie BIP w zakładce „ochrona danych osobowych”

IV. Adnotacje urzędu pracy **

30. Pracownik urzędu pracy realizujący ofertę Katarzyna Żmijowska	31. Data ważności oferty Od 26.07.2023 Do 25.08.2023	32. Dezaktualizacji 1) anulowano 2) inna 3) upływ terminu..... 4) zrealizowana..... OfPr/23/1748
33. Przyjmujący zgłoszenie Żmijowska K.	34. Sposób przyjęcia oferty: telefon	

POTWIERDZENIE AKTUALNOŚCI OFERTY/ KONTAKT Z PRACODAWCĄ

Data	Podpis pośrednika	Uwagi

** wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy

OFERTA PRACY - OTWARTA

M46

I. Informacje dotyczące pracodawcy 1. Nazwa i adres pracodawcy* (pieczęć firmowa): RELAX-TOUR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. MIKOŁAJA KOPERNIKA 36 m. 40/102, 00-924 WARSZAWA NIP*: 5223114683 REGON: 36955299500000 Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: 5510Z			4. Telefon, imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów: Józef Kokłowski numer telefonu*/fax: 662592166 e-mail: kokłowski@relaxtour.pl strona www: Preferowana forma kontaktu z PUP: telefon / fax / e-mail			
2. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: SPÓŁKA AKCYJNA, SPÓŁKA Z O.O. 3. Liczba zatrudnionych pracowników: 33			5. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą*: ① kontakt osobisty: ul. Kościuszki 6-8, 76-032 Mielno ② kontakt telefoniczny (proszę podać jeżeli jest inny niż w pkt. 4): 662592166 ③ CV i list motywacyjny przesłać na adres e-mail: kokłowski@relaxtour.pl			
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy 6. Nazwa zawodu: Kelner* Kod zawodu: 513101			7. Nazwa stanowiska*: Kelner StPr/23/1760			
9. Rodzaj umowy*: Umowa o pracę na okres próbny			10. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy*: * dwie zmiany			
11. Informacja o godzinach pracy*: godzina rozpoczęcia pracy: 06:00 ilość godzin dziennie: 8			12. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art.19g Ustawy (dotyczy agencji zatrudnienia)* TAK / NIE			
14. System wynagradzania*: Czasowy ze stawką miesięczną			15. Wysokość wynagrodzenia* (kwota brutto): od 3 650,00 + pkt 19			
17. Data rozpoczęcia pracy*: 01.09.2023			18. Liczba wolnych miejsc pracy*: 2 w tym liczba miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych* 0 TAK (NIE) / MILE WIDZIANE Mile widziani emeryci TAK / (NIE) *** Mile widziani obywatele Ukrainy (TAK) NIE *** (Poziom znajomość języka polskiego BRAK / PODSTAWOWY / KOMUNIKATYWNY / BIEGŁY ***)			
16. Miejsce wykonywania pracy*: ul. Kościuszki 6-8, 76-032 Mielno			19. Dodatkowe informacje: (np. zapewniony dojazd przez pracodawcę, praca w soboty, niedziele): dodatkowe informacje: praca w godz. 06:00-14:00, 13:00-21:00, możliwość zatrudnienia na umowę o pracę na okres próbny 3 m-c (wynagrodzenie: 3650 zł brutto) lub umowę zlecenie (23,50 zł brutto na godz.), zapewnione zakwaterowanie i wyżywienie			
20. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy*:						
wyszktałcenie		zasadnicze zawodowe		konieczne		
wyszktałcenie min zawodowe, mile widziane doświadczenie zawodowe, umiejętności obsługi gości przy stoliku oraz bufecie, mile widziani obywatele Ukrainy (komunikatywnie polski), mile widziani absolwenci szkół i uczelni						
21. Forma upowszechniania oferty*: otwarta						
III. Dodatkowe informacje dotyczące oferty - Oświadczenia pracodawcy Ważne !!! Należy zaznaczyć właściwą opcję w każdym punkcie od 23 do 27						
22. Okres aktualności oferty*						
☒ 1 miesiąc ☐ 3 tygodnie ☐ 2 tygodnie ☐ 1 tydzień						
23. Częstotliwość kontaktów PUP z osobą wskazaną przez pracodawcę* (Tryb sprawdzania aktualności oferty)						
☐ Raz w tygodniu ☒ Inna - podać jaka ma koniec						
					TAK	NIE
24. Oferta pracy została zgłoszona wyłącznie do PUP Koszalin*. /Jeżeli NIE proszę podać w jakim w innym PUP...../					☒	
25. Jestem zainteresowany przekazaniem zgłoszonej oferty pracy do wskazanych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach*. /Jeżeli TAK proszę podać jakich PUP. ała. Polkowice.....					☒	
26. 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 /						
27. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy						
28. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.						
29. Czy oferta zgłaszana jest w celu uzyskania informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonanie 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?*						
W przypadku zaznaczenia w pkt. 29 pozycji TAK prosimy o określenie trybu (procedury), w ramach której składany będzie wniosek:						
zezwolenie na pracę cudzoziemca typu A (art. 88 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)						
zezwolenie na pobyt czasowy i pracę cudzoziemca (art. 114 ustawy o cudzoziemcach)						
zezwolenie na pobyt czasowy w zawodzie wymagającym wysokich kwalifikacji (art. 127 ustawy o cudzoziemcach)						

zezwolenie na pracę sezonową

W przypadku zaznaczenia w pkt. 29 pozycji TAK prosimy obowiązkowo zaznaczyć czy pracodawca wyraża zgodę na kierowanie przez PUP kandydatów do pracy spełniających wymagania oferty?

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

26.07.2023

Miejscowość i data

tel (ponownie)

Podpis i pieczęć pracodawcy

Administrator – Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie z siedzibą w Koszalinie ul. Raclawicka 13, informuje Panią/Pana o realizacji nałożonego na administratora obowiązku informacyjnego istniejącego w przypadku zbierania danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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. Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków Administratora – PUP w Koszalinie zamieszczona jest na stronie BIP w zakładce „ochrona danych osobowych”

IV. Adnotacje urzędu pracy **

30. Pracownik urzędu pracy realizujący ofertę Katarzyna Żmijowska	31. Data ważności oferty Od 26.07.2023 Do 25.08.2023	32. Dezaktualizacji 1) anulowano 2) inna 3) upływ terminu..... 4) zrealizowana.....
33. Przyjmujący zgłoszenie Żmijowska K.	34. Sposób przyjęcia oferty: pocztą elektroniczną tel.	OfPr/23/1747

POTWIERDZENIE AKTUALNOŚCI OFERTY/ KONTAKT Z PRACODAWCĄ

Data	Podpis pośrednika	Uwagi

** wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy

OFERTA PRACY - OTWARTA

M45

I. Informacje dotyczące pracodawcy 1. Nazwa i adres pracodawcy* (pieczęć firmowa): RELAX-TOUR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. MIKOŁAJA KOPERNIKA 36 m. 40/102, 00-924 WARSZAWA NIP*: 5223114683 REGON: 36955299500000 Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: 5510Z			4. Telefon, imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów: Józef Kokłowski numer telefonu*/fax: 662592166 e-mail: kokłowski@relaxtour.pl strona www: Preferowana forma kontaktu z PUP: telefon / fax / e-mail								
2. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: SPÓŁKA AKCYJNA, SPÓŁKA Z O.O. 3. Liczba zatrudnionych pracowników: 33			5. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą*: 1) kontakt osobisty: ul. Kościuszki 6-8, 76-032 Mielno 2) kontakt telefoniczny (proszę podać jeżeli jest inny niż w pkt. 4) : 662592166 3) CV i list motywacyjny przesłać na adres e-mail: kokłowski@relaxtour.pl								
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy 6. Nazwa zawodu: Ratownik wodny Kod zawodu: 541906			7. Nazwa stanowiska* : Ratownik wodny na basenie StPr/23/1759								
9. Rodzaj umowy*: Umowa o pracę na okres próbny			10. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy* : jedna zmiana								
14. System wynagradzania* : Czasowy ze stawką miesięczną			15. Wysokość wynagrodzenia* (kwota brutto) : od 4 500,00								
17. Data rozpoczęcia pracy* : 01.08.2023			18. Liczba wolnych miejsc pracy* : 1 w tym liczba miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych* 0 TAK / NIE / MILE WIDZIANE Mile widziani emeryci TAK / NIE *** Mile widziani obywatele Ukrainy TAK / NIE *** (Poziom znajomości języka polskiego BRAK / PODSTAWOWY KOMUNIKATYWNY BIEGŁY ***)								
16. Miejsce wykonywania pracy*: ul. Kościuszki 6-8, 76-032 Mielno			19. Dodatkowe informacje (np. zapewniony dojazd przez pracodawcę, praca w soboty, niedziele): dodatkowe informacje: umowa na okres próbny 3 miesiące z możliwością zatrudnienia na stałe, praca w godz. 10:00-18:00, możliwość zakwaterowania i wyżywienia								
20. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy*: <table border="1"> <thead> <tr> <th>wykształcenie</th> <th>średnie zawodowe</th> <th>konieczne</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>wykształcenie min. średnie, mile widziane doświadczenie zawodowe, uprawnienia ratownika wodnego lub młodszego ratownika wodnego, mile widziani obywatele Ukrainy (konieczna znajomość języka polskiego w stopniu komunikatywnym) mile widziani absolwenci szkół i uczelni</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						wykształcenie	średnie zawodowe	konieczne	wykształcenie min. średnie, mile widziane doświadczenie zawodowe, uprawnienia ratownika wodnego lub młodszego ratownika wodnego, mile widziani obywatele Ukrainy (konieczna znajomość języka polskiego w stopniu komunikatywnym) mile widziani absolwenci szkół i uczelni		
wykształcenie	średnie zawodowe	konieczne									
wykształcenie min. średnie, mile widziane doświadczenie zawodowe, uprawnienia ratownika wodnego lub młodszego ratownika wodnego, mile widziani obywatele Ukrainy (konieczna znajomość języka polskiego w stopniu komunikatywnym) mile widziani absolwenci szkół i uczelni											
21. Forma upowszechniania oferty*: otwarta											
III. Dodatkowe informacje dotyczące oferty - Oświadczenia pracodawcy Ważne !!! Należy zaznaczyć właściwą opcję w każdym punkcie od 23 do 27											
22. Okres aktualności oferty* ☒ 1 miesiąc ☐ 3 tygodnie ☐ 2 tygodnie ☐ 1 tydzień											
23. Częstotliwość kontaktów PUP z osobą wskazaną przez pracodawcę* (Tryb sprawdzania aktualności oferty) ☐ Raz w tygodniu ☒ Inna - podać jaka na koniec											
					TAK	NIE					
24. Oferta pracy została zgłoszona wyłącznie do PUP Koszalin*. /Jeżeli NIE proszę podać w jakim w innym PUP/					☒	☐					
25. Jestem zainteresowany przekazaniem zgłoszonej oferty pracy do wskazanych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach*. /Jeżeli TAK proszę podać jakich PUP w/o Poldu/					☒	☐					
26. 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 /											
27. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy					☐	☒					
28. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.					☐	☒					
29. Czy oferta zgłaszana jest w celu uzyskania informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonanie 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?* W przypadku zaznaczenia w pkt. 29 pozycji TAK prosimy o określenie trybu (procedury), w ramach której składany będzie wniosek:					☐	☒					

zezwolenie na pracę cudzoziemca typu A (art. 88 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)
zezwolenie na pobyt czasowy i pracę cudzoziemca (art. 114 ustawy o cudzoziemcach)
zezwolenie na pobyt czasowy w zawodzie wymagającym wysokich kwalifikacji (art. 127 ustawy o cudzoziemcach)
zezwolenie na pracę sezonową

W przypadku zaznaczenia w pkt. 29 pozycji TAK prosimy obowiązkowo zaznaczyć czy pracodawca wyraża zgodę na kierowanie przez PUP kandydatów do pracy spełniających wymagania oferty?

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

26. 07. 2023
Miejscowość i data

tel. / powołanie
Podpis i pieczęć pracodawcy

Administrator – Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie z siedzibą w Koszalinie ul. Racławicka 13, informuje Panią/Pana o realizacji nałożonego na administratora obowiązku informacyjnego istniejącego w przypadku zbierania danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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. Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków Administratora – PUP w Koszalinie zamieszczona jest na stronie BIP w zakładce „ochrona danych osobowych”

IV. Adnotacje urzędu pracy **

30. Pracownik urzędu pracy realizujący ofertę Katarzyna Żmijowska	31. Data ważności oferty Od 26. 07. 2023 Do 25-08. 2023	32. Dezaktualizacji 1) anulowano 2) inna 3) upływ terminu..... 4) zrealizowana.....
33. Przyjmujący zgłoszenie Dziwowski	34. Sposób przyjęcia oferty: telefon	OfPr/23/1746

POTWIERDZENIE AKTUALNOŚCI OFERTY/ KONTAKT Z PRACODAWCĄ

Data	Podpis pośrednika	Uwagi

** wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy

OFERTA PRACY - OTWARTA

1144

I. Informacje dotyczące pracodawcy

1. Nazwa i adres pracodawcy* (pieczęć firmowa):
RELAX-TOUR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. MIKOŁAJA KOPERNIKA 36 m. 40/102, 00-924
WARSZAWA
NIP*: 5223114683
REGON: 36955299500000

4. Telefon, imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów: Józef Kokłowski
numer telefonu*/fax: 662592166
e-mail: koklowski@relaxtour.pl
strona www:.....
Preferowana forma kontaktu z PUP: telefon / fax / e-mail

Data 26.07.2023

L Y N G Ł O

Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: 5510Z

2. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:

SPÓŁKA AKCYJNA, SPÓŁKA Z O.O.

3. Liczba zatrudnionych pracowników: 33

5. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą*:

① kontakt osobisty: ul. Kościuszki 6-8, 76-032 Mielno

② kontakt telefoniczny (proszę podać jeżeli jest inny niż w pkt. 4) :
662592166

③ CV i list motywacyjny przesłać na adres e-mail: koklowski@relaxtour.pl

II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy

6. Nazwa zawodu: Kucharz*
Kod zawodu: 5120017. Nazwa stanowiska*: Kucharz
StPr/23/1758

8. Ogólny zakres obowiązków*

przygotowywanie posiłków o odpowiednich wartościach kalorycznych, zgodnie z jadłospisem i według norm i przepisów technologicznych i sanitarnych

9. Rodzaj umowy*: Umowa o pracę na okres próbny

10. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy: * dwie zmiany

11. Informacja o godzinach pracy*:

godzina rozpoczęcia pracy: 06:00
ilość godzin dziennie: 8

12. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art.19g Ustawy (dotyczy agencji zatrudnienia)* TAK / NIE

13. Wymiar czasu pracy* :

① pełen etat
2) inny (jaki ?)

14. System wynagradzania* Czasowy ze stawką miesięczną

15. Wysokość wynagrodzenia* (kwota brutto) : od 4 300,00

16. Miejsce wykonywania pracy*: ul. Kościuszki 6-8, 76-032 Mielno

17. Data rozpoczęcia pracy* :
01.08.2023

18. Liczba wolnych miejsc pracy*: 1

w tym liczba miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych* 0

TAK / NIE / MILE WIDZIANE

Mile widziani emeryci TAK / NIE ***

Mile widziani obywatele Ukrainy TAK / NIE ***

(Poziom znajomości języka polskiego BRAK /

PODSTAWOWY KOMUNIKATYWN / BIEGŁY ***)

19. Dodatkowe informacje: (np. zapewniony dojazd przez pracodawcę, praca w soboty, niedziele): dodatkowe informacje: praca w godz. 06:00-14:00, 13:00-21:00, umowa o pracę na okres próbny z możliwością przedłużenia na czas nieokreślony, zapewnione zakwaterowanie i wyżywienie, po okresie próbnym możliwość zwiększenia wynagrodzenia

20. Oczekiwanie pracodawcy wobec kandydatów do pracy*:

wykształcenie

zasadnicze zawodowe

konieczne

niepełnosprawność

dodatkowe

wykształcenie min. zawodowe, mile widziane doświadczenie zawodowe, umiejętność samodzielnego przygotowywania posiłków, mile widziane osoby z niepełnosprawnościami, emeryci, obywatele Ukrainy (wymagana komunikatywna znajomość języka polskiego), mile widziani absolwenci szkół i uczelni

21. Forma upowszechniania oferty*: otwarta

III. Dodatkowe informacje dotyczące oferty - Oświadczenia pracodawcy Ważne !!! Należy zaznaczyć właściwą opcję w każdym punkcie od 23 do 27

22. Okres aktualności oferty*

☒ 1 miesiąc☐ 3 tygodnie☐ 2 tygodnie☐ 1 tydzień

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

☐ Raz w tygodniu☒ Inna - podać jaka *koniec*

24. Oferta pracy została zgłoszona wyłącznie do PUP Koszalin*. /Jeżeli NIE proszę podać w jakim w innym PUP...../

TAK NIE

25. Jestem zainteresowany przekazaniem zgłoszonej oferty pracy do wskazanych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach*. /Jeżeli TAK proszę podać jakich *PUP, ała, Polka*

TAK NIE

26. Jestem zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) i upowszechnieniem oferty pracy w wybranych państwach EOG*. /Jeżeli TAK proszę podać w jakich...../

TAK NIE

W przypadku zainteresowania zatrudnieniem obcokrajowca należy dodatkowo wypełnić załącznik nr 1- dostępny na stronie internetowej Urzędu /

27. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy

TAK NIE

28. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

TAK NIE

29. Czy oferta zgłaszana jest w celu uzyskania informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonanie 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?*

TAK NIE

W przypadku zaznaczenia w pkt. 29 pozycji TAK prosimy o określenie trybu (procedury), w ramach której składany

będzie wniosek:

zezwolenie na pracę cudzoziemca typu A (art. 88 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)

zezwolenie na pobyt czasowy i pracę cudzoziemca (art. 114 ustawy o cudzoziemcach)

zezwolenie na pobyt czasowy w zawodzie wymagającym wysokich kwalifikacji (art. 127 ustawy o cudzoziemcach)

zezwolenie na pracę sezonową

W przypadku zaznaczenia w pkt. 29 pozycji TAK prosimy obowiązkowo zaznaczyć czy pracodawca wyraża zgodę na kierowanie przez PUP kandydatów do pracy spełniających wymagania oferty?

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

26.07.2023

Miejscowość i data

tel / powołana

Podpis i pieczęć pracodawcy

Administrator – Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie z siedzibą w Koszalinie ul. Raclawicka 13, informuje Panią/Pana o realizacji nałożonego na administratora obowiązku informacyjnego istniejącego w przypadku zbierania danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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. Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków Administratora – PUP w Koszalinie zamieszczona jest na stronie BIP w zakładce „ochrona danych osobowych”

IV. Adnotacje urzędu pracy **

30. Pracownik urzędu pracy realizujący ofertę

Katarzyna Żmijowska

31. Data ważności oferty

Od 26.07.2023

Do 25.08.2023

32. Dezaktualizacji

1) anulowano

2) inna

3) upływ terminu.....

4) zrealizowana.....

33. Przyjmujący zgłoszenie

Żmijowska

34. Sposób przyjęcia oferty:
telefon

OfPr/23/1745

POTWIERDZENIE AKTUALNOŚCI OFERTY/ KONTAKT Z PRACODAWCĄ

Data	Podpis pośrednika	Uwagi

** wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy