



FORMULARZ OFERTY PRACY/ STAŻU/ PRAKTYK PROMOWANYCH PODCZAS II JASIELSKICH TARGÓW PRACY, EDUKACJI I KARIERY

1. DANE WYSTAWCY

Firma/ Nazwa Wystawcy (wynikająca z dokumentów rejestrowych)	
Adres siedziby	
Nr telefonu i fax (o ile dotyczy)	
Adres poczty elektronicznej Adres strony www (o ile dotyczy)	
NIP	
REGON	
PESEL/ KRS	
Dane osoby do kontaktów (Imię i Nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej):	

2. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Data i miejsce rejestracji działalności gospodarczej	
Forma prawna działalności gospodarczej	
Kod PKD głównej działalności Wnioskodawcy (zgodnie z dokumentem rejestrowym)	
Kod PKD działalności, której dotyczy wniosek (zgodnie z dokumentem rejestrowym)	

3. DANE DOTYCZĄCE OFERTY PRACY/STAŻU/PRAKTYKI

Zakres promowanej oferty	PRAKTYKA	STAŻ	PRACA
Krótki opis stanowiska (miejsce w strukturze organizacyjnej, zakres zadań i obowiązków)			



Zakres promowanej oferty	PRAKTYKA	STAŻ	PRACA
Forma zatrudnienia (umowa zlecenie, o dzieło, stażowa, o pracę itd.)			
Zakładany czasookres zatrudnienia			
Wymagania niezbędne wobec kandydata			
Wymagania dodatkowe wobec kandydata			
Benefity zatrudnienia			
Dodatkowe informacje i uwagi			

4. INFORMACJE DODATKOWE (MAX. 2000 ZNAKÓW)

Proszę przedstawić informacje dodatkowe, których nie uwzględni formularz, ale z punktu widzenia działalności/firmy są istotne.

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z obowiązujących przepisów prawa grożącej za składanie fałszywych oświadczeń woli niniejszym:

<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym.
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu II Jasielskich Targów Pracy, Edukacji i Kariery.
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, iż nie zalegam z podatkami lub innymi należnościami publicznoprawnymi, w tym w szczególności wobec Miasta Jasło, Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządkiem komisarycznym, ani nie znajduje się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego.
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że zarówno ja jako przedsiębiorca będący osobą fizyczną oraz wszyscy członkowie organów zarządzających (<i>spółka kapitałowa</i>) bądź wspólników (<i>spółka osobowa</i>) nie byliśmy skazani prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Zapoznałem się z Klauzulą informacyjną RODO i w związku z tym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora (Miasto Jasło z siedzibą przy ul. Rynek 12, 38-200 Jasło, reprezentowane przez Burmistrza Miasta Jasła) udostępnionych przeze mnie danych osobowych.
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, iż wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o organizowanych przez Miasto Jasło projektach związanych z realizacją Programów Wspierania Przedsiębiorczości

PODPIS WNIOSKODAWCY LUB OSOBY DZIAŁAJĄCEJ W IMIENIU WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko osoby:

Miejscowość i data:

Czytelny Podpis: