

ZAKRES CZYNNOŚCI

Nazwa komórki organizacyjnej: **Wydział Organizacyjny i Kadr**

Symbol komórki organizacyjnej: **OR**

Stanowisko służbowe: **Naczelnik Wydziału**

Prowadzenie całości spraw związanych z realizacją zadań z zakresu zarządzania Wydziałem, w szczególności:

1. Zapewnienie prawidłowej i terminowej realizacji zadań z zakresu Wydziału Organizacyjnego i Kadr.
2. Realizacja zadań wynikających z uchwał i postanowień Rady i Zarządu dotyczących Wydziału Organizacyjnego i Kadr.
3. Współpraca z komisjami rady.
4. Przygotowywanie ocen, analiz, informacji i sprawozdań dla rady, komisji rady, zarządu i starosty.
5. Podejmowanie działań w zakresie promocji powiatu w dziedzinach należących do kompetencji Wydziału po akceptacji kierunków tych działań przez starostę.
6. Współdziałanie z kierownikami powiatowych służb, inspekcji i staży oraz powiatowych jednostek organizacyjnych w zakresie właściwym dla Wydziału.
7. Opracowywanie projektu Statutu.
8. Opracowywanie projektów regulaminu organizacyjnego i regulaminu pracy Starostwa.
9. Inicjowanie działań usprawniających formy i metody pracy Starostwa.
10. Przyjmowanie obywateli zgłaszających skargi i wnioski z zakresu działania Wydziału.
11. Współdziałanie z Wydziałem Finansowo- Budżetowym w planowaniu i realizacji wydatków budżetowych Starostwa z zakresu działania Wydziału.

Oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego

....., dnia
miejsowość

.....
imię i nazwisko

.....

.....
adres

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana(y) oświadczam, że jestem obywatelem polskim.

.....
czytelny podpis

Załącznik Nr 3

Busku-Zdrój,

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

Dotyczy naboru na stanowisko:

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a),
uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 Kodeksu
Karnego, oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz
korzystam z pełni praw publicznych.

.....
podpis

Busku-Zdrój,

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

Dotyczy naboru na stanowisko:

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a),
uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z skr. 233 § 1
Kodeksu Karnego, oświadczam, że nie byłam/byłem* skazany prawomocnym
wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub
umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 5

Busku-Zdrój,

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

Dotyczy naboru na stanowisko:

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) oraz ustawą z dn. 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 902).

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości fakt obowiązku publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na tablicy ogłoszeń Starostwa Powiatowego moich danych osobowych zgodnie z wymogami ustawy z dn. 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 902) dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji.

.....
podpis

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Imiona rodziców
3. Data urodzenia
4. Obywatelstwo
5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji)
6. Wykształcenie
.....
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)
.....
(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)
7. Wykształcenie uzupełniające
.....
(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)
8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia
.....
.....
(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)
9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania
.....
.....
(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)
10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1–4 są zgodne z dowodem osobistym seria
nr wydanym przez
lub innym dowodem tożsamości

-
(miejscowość i data)
.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

**) Właściwe podkreślić.*