

OGŁOSZENIE O NABORZE NA STANOWISKO
ASYSTENT OSOBISTY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ
W GMINNYM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W SŁAWNIE

- 1. Stanowisko:** Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej
- 2. Miejsce pracy:** teren Gminy Sławno
- 3. Wymiar etatu:** 1 etat
- 4. Data zatrudnienia:** lipiec 2024 r.
- 5. Wymagania na stanowisku:**
 - 1) Wykształcenie minimum średnie
 - 2) Posiadanie doświadczenia w realizacji usług asystenckich, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego lub certyfikat ukończenia 60-godzinnego szkolenia asystenckiego,
 - 3) Odpowiedzialność, troskliwość, przyjazne i pogodne usposobienie
- 6. Wymagania dodatkowe:**
 - 1) gotowość podjęcia pracy,
 - 2) prawo jazdy kat. B oraz samochód osobowy do wyjazdów w teren (przewidziano zwrot kosztów dojazdu w postaci ryczałtu)
- 7. Zakres realizowanych zadań na stanowisku:**
 - 1) Pomoc w wykonywaniu codziennych obowiązków domowych, a także związanych z załatwianiem spraw urzędowych.
 - 2) Pomoc w robieniu zakupów przy jednoczesnym czynnym uczestnictwie osoby niepełnosprawnej.
 - 3) Pomoc przy przemieszczaniu się i towarzyszenie w wizytach lekarskich.
 - 4) Towarzyszenie w zaspakajaniu potrzeb kulturalnych i towarzyskich.
 - 5) Wspieranie w uzyskiwaniu pomocy w ramach dostępnych świadczeń dla osoby niepełnosprawnej.
 - 6) Pomoc w organizowaniu dojazdów do miejsc pracy, nauki, rehabilitacji, realizacji zainteresowań i pasji.
 - 7) Współpraca z różnego rodzaju instytucjami, organizacjami społecznymi, mediami w celu wsparcia osób niepełnosprawnych.
 - 8) Monitorowanie pracy własnej i zespołu obejmującego opieką i terapią osoby niepełnosprawne.
 - 9) Zapewnienie jakości pracy z osobami niepełnosprawnymi.

Zainteresowane osoby prosimy o kontakt osobisty w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sławnie lub telefoniczny z Panią Sawicką Ewą pod numerem telefonu (059) 810 03 04 **do dnia 15 lipca 2024 roku do godziny 15.00**

*Kierownik
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Sławnie*

(-) Kamila Janyga

Informacja o przetwarzaniu danych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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, zwanego dalej „Rozporządzeniem”, informuję, iż:

1. **administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławnie** z siedzibą przy ul. Gdańskiej 18a, 76-100 Sławno, tel: 59 810 03 00 (zwanym dalej **GOPS**);
2. **dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych (IOD)** w GOPS: Tomasz Stola, e-mail: tomasz@stola.com.pl
3. Pani/Pana **dane osobowe przetwarzane będą** w procesie rekrutacji - art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia;
4. **odbiorcy danych** – dane osobowe **nie będą udostępniane** innym podmiotom poza tymi, które dopuszczane są z mocy prawa, jak również tym podmiotom, z którymi Administrator podpisał umowy przetwarzania, np. obsługa prawna albo informatyczna. Dane nie będą **udostępniania do państw trzecich**;
5. dokumenty kandydata wybranego w naborze i zatrudnionego w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sławnie zostaną dołączone do jego akt osobowych. Dokumenty pozostałych kandydatów będą przechowywane w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sławnie przez okres dwóch lat, a następnie przekazane do składnicy akt.
6. posiada Pani/Pan prawo **dostępu** do treści swoich danych oraz prawo ich **sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania**, prawo do **cofnięcia zgody** w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Realizację wszystkich powyższych praw można zrealizować poprzez wniosek złożony w **GOPS**;
7. **kategorie danych** oraz **dane gromadzone** przez Administratora: imię, nazwisko, adres poczty elektronicznej, dane kontaktowe, numer telefonu, wykształcenie, przebieg dotychczasowego zatrudnienia, informacja o karalności;
8. ma Pani/Pan prawo **wniesienia skargi** do UODO (Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa Telefon: 22 860 70 86), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest **dobrowolne** jednak stanowi warunek uczestnictwa w procesie rekrutacji. Wycofanie zgody jest równoznaczne z brakiem możliwości uczestnictwa w tym procesie;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób **zautomatyzowany**, w tym również w formie **profilowania**.

Zapoznałem(am) się:

.....
(czytelny podpis)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRACĘ

.....
nazwa stanowiska

DANE OSOBOWE

1. imiona.....nazwisko.....
2. data urodzenia
4. nr tel.....*e-mail.....*

WYKSZTAŁCENIE:

.....
nazwa szkoły

.....
dokładne daty rozpoczęcia i zakończenia nauki: dzień-miesiąc-rok

.....
zawód, specjalność, stopień zawodowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy

WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJĄCE:

DODATKOWE UMIEJĘTNOŚCI, UPRAWNIENIA:

PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIENIA:

	nazwa zakładu pracy	okres zatrudnienia	zajmowane stanowisko
1
2
3
4

* dane fakultatywne, pozwalające na skuteczny kontakt pracodawcy z kandydatem

Oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

.....

miejsowość data

.....

podpis

Oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....

miejsowość data

.....

podpis

Oświadczam, że zgodnie z posiadaną wiedzą, mój stan zdrowia zezwala na wykonywanie czynności na w/ stanowisku.....

.....

miejsowość data

.....

podpis