



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sławnie

poszukuje kandydata na stanowisko:

OPIEKUN GMINNEGO PUNKTU WSPARCIA RODZINY

w ramach projektu pn „Gmina Sławno przykładem dobrych praktyk w zakresie wsparcia rodziny”

- 1. Pracodawca:** Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławnie
- 2. Miejsce pracy:** Gminny Punkt Wsparcia Rodziny w Żukowie
- 3. Wymiar etatu:** 1/2 etatu (praca w godzinach popołudniowych, 20 h w tygodniu, średnio po 4 h dziennie)
- 4. Termin zatrudnienia:** marzec 2025 r.
- 5. Wymagania niezbędne na stanowisku:**
 - 1) Wykształcenie wyższe pedagogiczne (z przygotowaniem pedagogicznym) lub równoważne,
 - 2) Dwa lata doświadczenia w pracy z dziećmi i rodziną,
 - 3) Posiadanie pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych,
 - 4) Stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na określonym stanowisku.

6. Zakres realizowanych zadań na stanowisku:

Opiekun Gminnego Punktu Wsparcia Rodziny będzie prowadził zajęcia z zakresu profilaktyki i rozpadu więzi rodzinnych, dbał o pomieszczenia i wyposażenie punktu, prowadził zajęcia z dziećmi i rodzinami, współpracował z instytucjami wspierającymi rodzinę.

7. Dokumenty, jakie musi złożyć kandydat:

- 1) list motywacyjny oraz CV z uwzględnieniem przebiegu kariery zawodowej,
- 2) kserokopie dokumentów poświadczających wykształcenie, kwalifikacje i staż pracy,
- 3) podpisane własnoręcznie oświadczenie kandydata o pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych,
- 4) oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia pracy na danym stanowisku pracy,
- 5) oświadczenie niezbędne do weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym prowadzonym przez Biuro Informacyjne Krajowego Rejestru Karnego,
- 6) podpisane własnoręcznie oświadczenie kandydata, że nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

8. Sposób i miejsce składania dokumentów aplikacyjnych:

Wymagane dokumenty aplikacyjne należy składać w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sławnie, ul. Gdańska 18A, 76-100 Sławno w godzinach pracy Ośrodka lub przesyłać pocztą.

Kierownik GOPS w Sławnie zastrzega sobie prawo odwołania postępowania rekrutacyjnego w każdym czasie bez podania przyczyny.

(-) Kamila Janyga
Kierownik
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Sławnie



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 – na podstawie przepisów zawartych w Kodeksie Pracy zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c 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 **wymagane** i stanowi warunek uczestnictwa w procesie rekrutacji;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób **zautomatyzowany**, w tym również w formie **profilowania**.

Zapoznałem(am) się:

.....
(czytelny podpis)



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



.....
(Imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA
WYKONYWANIE PRACY NA STANOWISKU OKREŚLONYM
W OGŁOSZENIU O NABORZE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy
na stanowisku

.....
(podpis kandydata^{**})

^{*)} niepotrzebne skreślić

^{**)} na oświadczeniu musi być złożony własnoręczny podpis.

Oświadczam, że nie byłem/-am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu
za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne
przestępstwa skarbowe.

.....
czytelny podpis kandydata



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



.....

miejsowość, data

Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych.

Ja, niżej podpisany/a.....

legitymujący/a się dowodem osobistym seria Nr

wydanym przez

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie

fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam

z pełni praw publicznych.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis kandydata)



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o pracę na stanowisku opiekun GPWR, które to wiąże się z wykonywaniem pracy w kontakcie z dziećmi, zostałam/em powiadomiona/y o konieczności dokonania przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławnie weryfikacji mojej osoby w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym prowadzonym przez Biuro Informacyjne Krajowego Rejestru Karnego*.

W związku z powyższym w celu wykonania w/w obowiązku przez przyszłego pracodawcę tj..... podaję następujące dane osobowe:

PESEL.....

IMIĘ.....

NAZWISKO.....

NAZWISKO RODOWE.....

IMIĘ OJCA.....

IMIĘ MATKI.....

DATA URODZENIA.....

.....

data, podpis kandydata

*treść obowiązującego przepisu:

Art. 21 ust. 1. Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz.U. z 2016 poz. 862) :

„Przed nawiązaniem z osobą stosunku pracy lub przed dopuszczeniem osoby do innej działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem małoletnich lub z opieką nad nimi pracodawcy lub inni organizatorzy w zakresie takiej działalności są obowiązani do uzyskania informacji, czy dane tej osoby są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym.”