Pszczółki, 17.10.2022 r.

Ogłoszenie o pracę do świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach realizowanego resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa" – edycja 2022 w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Pszczółkach – umowa zlecenie

W roku 2022 Gminny Ośrodek Pomocy społecznej w Pszczółkach realizuje zadanie publiczne w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa" – edycja 2022" finansowany z środków Funduszu Solidarnościowego.

1. Wymagania niezbędne:

- pełna zdolność do czynności prawnych i korzysta z pełni praw publicznych,
- niekaralność za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- stan zdrowia pozwalający na wykonywanie usług opieki,
- nieposzlakowana opinia.

2. Kwalifikacje:

- osoby posiadające dyplom potwierdzający uzyskane kwalifikacje w zawodzie asystenta osoby niepełnosprawnej/opiekun osoby niepełnosprawnej/pielęgniarka lub inny, zapewniający realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej (np. psycholog, pedagog, terapeuta, rehabilitant, ratownik medyczny, opiekun medyczny, itp.),
  lub
- osoby posiadające, co najmniej roczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym.

3. Wymagania dodatkowe:

- dyspozycyjność,
- chęć do pracy,
- umiejętność pracy w zespole, wysoka kultura osobista, dobra organizacja pracy, samodzielność,
- otwartość i łatwość w nawiązywaniu kontaktów.

4. Do zadań na ww. stanowisku należy między innymi:

- odciążenie członków rodzin lub opiekunów osób niepełnosprawnych poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach lub zapewnienie czasowego zastępstwa,
- okresowe zabezpieczenie potrzeb osoby niepełnosprawnej w sytuacji, gdy opiekunowie z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków,
- udzielanie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych tj. m.in.: pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie, o ile wymaga tego stan zdrowia, pomoc w ubieraniu, zmiana odzieży, bielizny osobistej,
- wykonywanie podstawowych niezbędnych czynności pielęgnacyjnych i higienicznych tj. m.in.: zmiana pieluch – majtek, podkładów, o ile wymaga tego stan zdrowia, pomoc w dotarciu do toalety, higiena po załatwieniu potrzeb fizjologicznych.

5. Warunki pracy na powyższym stanowisku:

- umowa zlecenie do 16.12.2022 r.
- usługa opieki wytchnieniowej będzie odbywać się w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością na terenie gminy Pszczółki, dojazd własnym środkiem transportu,
- opiekun osoby niepełnosprawnej ma prawo decydowania o rodzaju pomocy, z której chce skorzystać oraz sposobie jej udzielania oraz w takim czasie i w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne.

6. Dokumenty składane przez kandydata muszą zawierać:

1) życiorys – C.V.
2) kserokopie dokumentów poświadczających wykształcenie i kwalifikacje,
3) kserokopie zaświadczeń o ukończonych kursach i szkoleniach,
4) oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych, korzystaniu z pełni praw publicznych,
5) oświadczenie o:
   - wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz potwierdzenie zapoznania się z klauzulą informacyjną (zgodnie z załączonym wzorem).

7. Termin i miejsce składania dokumentów:

Dokumenty aplikacyjne prosimy składać w zamkniętej kopercie z dopiskiem „*Nabór opieka wytchnieniowa*” **w terminie do dnia 04 listopada 2022 r. (do godziny 14:30)** w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Pszczółkach lub przesłać listownie (liczy się data wpływu do GOPS) na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Pomorska 18, 83-032 Pszczółki.

8. Informacje dodatkowe:

Aplikacje, które wpłyną do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej po terminie, nie będą rozpatrywane.
Informacja o wyniku naboru zostanie umieszczona na stronie Biuletynu Informacji Publicznej (bip.pszczolki.pl oraz gopspszczolki.bip.gov.pl) oraz na tablicy informacyjnej w siedzibie Urzędu Gminy w Pszczółkach oraz Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pszczółkach.

Kierownik Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Pszczółkach
/-/
Beata Nowakowska

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacji na **świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach realizowanego resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa" – edycja 2022** w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Pszczółkach zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach przeprowadzenia procesu rekrutacji.

……..
(data, podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminy Ośrodek Pomocy Społecznej w Pszczółkach (adres: ul. Pomorska 18, 83-032 Pszczółkach, telefon: 512 909 073).
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: **inspektor@cbi24.pl**.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na **świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach realizowanego resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa" – edycja 2022** w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Pszczółkach.
4. Dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż 3 miesiące po zakończeniu procesu rekrutacyjnego lub do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości wzięcia udziału w postępowaniu rekrutacyjnym.
Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

……..
(data, podpis)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Data urodzenia .....

3. Dane kontaktowe.....
(wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)

4. Wykształcenie (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku).....
……..
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)
.....
.....
(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł
zawodowy, tytuł naukowy)

5. Kwalifikacje zawodowe (gdy są one niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku).....
……...
……...
(kursy, studia podyplomowe lub inne formy uzupełnienia wiedzy lub umiejętności)

6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku).....
.....
.....
.....
.....
(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców
oraz zajmowane stanowiska pracy)

7. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych……
.....
.....
.....

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

……
(miejscowość, data)

…….
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się - w trybie art. 11 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 530) – o zatrudnienie w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Pszczółkach świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,

2. korzystam z pełni praw publicznych,

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

4. posiadam obywatelstwo polskie,

5. cieszę się nieposzlakowaną opinią,

6. stan zdrowia pozwala mi na zatrudnienie na stanowisku.

.....
(podpis)