

Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stryszowie  
ogłasza nabór na stanowisko

### **Logopeda/neurologopeda w Placówce Wsparcia Dziennego w Stryszowie**

#### **1. NAZWA I ADRES JEDNOSTKI:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stryszowie  
34 – 146 Stryszów 557  
Miejsce wykonywania pracy: Placówka Wsparcia Dziennego w Stryszowie,  
34-146 Stryszów 542

#### **2. OKREŚLENIE STANOWISKA:**

Logopeda/neurologopedaw Placówce Wsparcia Dziennego w Stryszowie

#### **3. RODZAJ ZATRUDNIENIA:**

Umowa zlecenia/umowa na świadczenie usług w wymiarze 6 godzin tygodniowo  
(ilość godzin będzie uzależnionych od potrzeb dzieci i mogą być zwiększone lub  
zmniejszone)  
Planowany termin rozpoczęcia pracy: kwiecień/maj 2024 r.

#### **4. WYMAGANIA NIEZBĘDNE**

1. Obywatelstwo polskie,
2. Wykształcenie wyższe: na kierunku lub w specjalności logopedia lub ukończone studia wyższe magisterskie oraz ukończone studia podyplomowe z logopedii
3. Stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie
4. Nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
5. Posiada pełną zdolność do czynności prawnych i korzystania z pełni praw publicznych.
6. nie figurować w powszechnym Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym;
7. pełna władza rodzicielska (w przypadku rodzica), wypełnianie obowiązku alimentacyjnego – w przypadku gdy, taki obowiązek wynika z tytułu egzekucyjnego.

#### **5. WYMAGANIA DODATKOWE**

1. Osoba ubiegająca się powinna posiadać wiedzę na temat zasad funkcjonowania placówek opiekuńczo-wychowawczych oraz posiadać umiejętność komunikowania się w pracy i w zespole.
2. Znajomość przepisów:
  - Ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej.
  - Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie instytucjonalnej pieczy zastępczej.
  - Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 z późn. zm.).

3. Predyspozycje: odpowiedzialność, komunikatywność, cierpliwość, kreatywność, dobra organizacja pracy, zdolność do pracy w sytuacjach kryzysowych i konfliktowych, stabilność emocjonalna, odporność na stres.
4. Doświadczenie w pracy z dziećmi.
5. Obsługa komputera.

## 6. WYMAGANE DOKUMENTY

- a) życiorys (CV),
- b) list motywacyjny,
- c) dokument poświadczający wykształcenie,
- d) kopie świadectw pracy, zaświadczeń,
- e) wypełniony kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie zgodnie z wzorem załącznika nr 1 do ogłoszenia
- f) oświadczenie kandydata: o niekaralności, posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych, obywatelstwie, nieposzlakowanej opinii, nie wykonywaniu zajęć sprzecznych z pełnionymi obowiązkami w przypadku wyboru - zgodnie z wzorem załącznika nr 2 do ogłoszenia
- g) Klauzula informacyjna RODO - oświadczenie o zapoznaniu się kandydata - zgodnie z wzorem załącznik nr 3 do ogłoszenia.
- h) Oświadczenie kandydata, że stan zdrowia pozwala mu na wykonywanie pracy na stanowisku logopeda - zgodnie z wzorem załącznik nr 4 do ogłoszenia.
- i) oświadczenie o nie figurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnych załącznik nr 5 do ogłoszenia (po zawarciu umowy potrzebne będzie zaświadczenie)

### **Wymagane dokumenty aplikacyjne należy składać:**

- bezpośrednio w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Stryszowie w godzinach pracy,  
- pocztą na adres Ośrodka,  
w zamkniętej kopercie opatrzonej imieniem i nazwiskiem oraz adresem do korespondencji i numerem telefonu kandydata z dopiskiem: „Nabór na stanowisko LOGOPEDA w PWD”  
w terminie do **22.04.2024 r.** do godziny 10.

Kandydaci spełniający wymagania formalne zostaną telefonicznie powiadomieni o terminie rozmowy kwalifikacyjnej.

Dokumenty pozostałych kandydatów, będą zwracane zainteresowanym.

Wymagane dokumenty aplikacyjne powinny być opatrzone klauzulą: Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu naboru zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.).

Kierownik Gminnego Ośrodka  
Pomocy Społecznej w Stryszowie  
mgr Anna Brocka

Stryszów, dnia 11.04.2024 r.

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Imiona rodziców .....

3. Data urodzenia .....

4. Obywatelstwo .....

5. Miejsce zamieszkania .....

6. Wykształcenie.....

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

.....  
(zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy/naukowy)

7. Wykształcenie uzupełniające: *(kurs, studia podyplomowe, data ukończenia lub 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, 2, 3 i 5 są zgodne z dowodem osobistym seria

..... nr ....., wydanym przez .....

w ..... albo innym dowodem tożsamości .....

.....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osoby składającej kwestionariusz)

.....  
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

## O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z ubieganiem się w rekrutacji o zatrudnienie w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Stryszowie na stanowisku:

.....  
(nazwa stanowiska pracy)

oświadczam, że:

- nie byłem (-am) skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
- posiadam obywatelstwo\*.....,
- w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do niewykonywania zajęć pozostających w sprzeczności lub związanych z zajęciami, które będę wykonywał (-a) w ramach obowiązków służbowych, wywołujących uzasadnione podejrzenie o stronniczość lub interesowność oraz zajęć sprzecznych z obowiązkami wynikającymi z ustawy.
- posiadam nieposzlakowaną opinię,

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie miejsce i data złożenia oświadczenia

\* wpisać odpowiednie.

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych kandydata na pracownika**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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, dalej: RODO) (Dz. Urz. UE L119/1) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Stryszowie, reprezentowany przez Kierownika. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie za pomocą poczty tradycyjnej pod adresem : 34-146 Stryszów 557, poprzez e-mail: [sekretariat@gopsstryszow.pl](mailto:sekretariat@gopsstryszow.pl) lub telefonicznie pod numerem tel. (33) 8797 150 2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych z którym można się kontaktować pod adresem Administratora oraz poprzez e-mail : [ido@iods.pl](mailto:ido@iods.pl)
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z RODO w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na wolne stanowisko urzędnicze na podstawie: a/ art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, w związku z art. 22<sup>1</sup> § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy i innych przepisów szczególnych znajdujących zastosowanie, w tym ustawy z dnia 21 listopada 2008 r o pracownikach samorządowych oraz §1 Rozporządzenia MPiPS z dnia 28 maja 1996 r. w sprawie zakresu prowadzenia przez pracodawców dokumentacji w sprawach związanych ze stosunkiem pracy oraz sposobu prowadzenia akt osobowych pracownika, b/ art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit a RODO – dobrowolnej zgody w przypadku szerszych danych kontaktowych lub innych danych, w tym szczególnych kategorii, umieszczonych dobrowolnie w formularzach rekrutacyjnych, listach motywacyjnych lub załączonej dokumentacji.
4. Administrator będzie przetwarzał kategorie danych osobowych zawartych w przytoczonych przepisach, których pracodawca może wymagać od osoby ubiegającej się o zatrudnienie.
5. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora oraz podmioty przetwarzające w jego imieniu.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia procesu rekrutacji, bądź do czasu wycofania zgody, w zakresie, w jakim przetwarzane są one na jej podstawie.
8. Przysługuje Panu/Pani prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa, do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu, jak również złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. W każdym czasie przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody ,bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z art. 221 Kodeksu pracy i przepisów szczególnych jest niezbędne, aby uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości rozpatrzenia oferty. Podanie innych danych jest dobrowolne.
11. Przetwarzanie Pana/Pani danych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....  
(data i podpis)

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej oświadczam, że posiadam/nie posiadam\* przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania zakresu obowiązków Logopedy/neurologopedy w Placówce Wsparcia Dziennego w Stryszowie

.....  
(data i podpis)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejscowość, dnia

.....  
adres zamieszkania

### **Oświadczenie**

Ja niżej podpisany/a oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań stosownie do art. 233 §1 Kodeksu Karnego, że nie figuruję w bazie danych Rejestru Sprawców Przepstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym i nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za inne przestępstwo umyślne.

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie miejsce i data złożenia oświadczenia