

OGŁOSZENIE O NABORZE

**Dyrektor Zespołu Placówek Specjalnych w Tczewie
ogłasza nabór na wolne stanowisko pracy-urzędnicze
w Zespole Placówek Specjalnych w Tczewie:**

SPECJALISTA DO SPRAW TERAPII BEHAVIORALNEJ

1. Wymagania niezbędne:

1. Wykształcenie średnie.
2. Doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi.

2. Wymagania dodatkowe:

1. Kurs samoobrony.
2. Uprawnienia ratownika medycznego/opiekuna medycznego.
3. Sprawność fizyczna.

3. Ogólny zakres obowiązków na stanowisku pracy:

1. Rozpoznawanie indywidualnych potrzeb uczniów oraz analizowanie przyczyn niepowodzeń edukacyjnych.
2. Określanie form i sposobów udzielania uczniom pomocy pedagogicznej, organizowanie i prowadzenie różnych form wsparcia, odpowiednio do rozpoznanych potrzeb.
3. Podejmowanie działań wychowawczych i profilaktycznych wynikających z programu wychowawczego i profilaktyki w stosunku do uczniów z udziałem rodziców i wychowanków.
4. Prowadzenie warsztatów dla rodziców oraz udzielanie im indywidualnych porad w zakresie wychowania.
5. Wspomaganie i pomoc nauczycielom w realizacji programu wychowawczego i profilaktyki.

4. Informacja o warunkach pracy na stanowisku:

1. Praca w pełnym wymiarze czasu pracy.
2. Praca od poniedziałku do piątku, 8 godzin dziennie/ 40 godzin w tygodniu.
3. Godziny pracy : od 7 do 15.

5. Oferujemy:

1. Wynagrodzenie zasadnicze 4000 zł brutto miesięcznie.
2. Dodatek za wieloletnią pracę od 5 do 20% - zależnie od posiadanego stażu pracy
3. Dodatkowe wynagrodzenia: „trzynasta pensja”, system nagród, możliwość korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

5. Informacja o wskaźniku zatrudnienia osób niepełnosprawnych:

W miesiącu poprzedzającym datę upublicznienia niniejszego ogłoszenia wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w ZPS w Tczewie w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, jest niższy/ wyższy niż 6 %.

6. Wymagane dokumenty:

1. List motywacyjny.
2. Kwestionariusz osobowy.
3. Kopie dokumentów potwierdzających spełnienie wymagania w zakresie wykształcenia.
4. Kopie dokumentów potwierdzających spełnienie wymagania w zakresie doświadczenia zawodowego/ stażu pracy.
5. Kopie innych dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje i umiejętności (np. o ukończonych kursach, szkoleniach itp.).
6. Oświadczenie potwierdzające nieposzlakowaną opinię,

7. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych,
8. Oświadczenie o braku skazania prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
9. Oświadczenie o posiadanym obywatelstwie polskim,
10. Kserokopia dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność*.

*w przypadku osoby niepełnosprawnej, która zamierza skorzystać z uprawnienia wynikającego z art. 13a ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych

7. Terminy i miejsce składania dokumentów:

Wymagane dokumenty aplikacyjne z dopiskiem „**Nabór na wolne stanowisko specjalisty ds. terapii behawioralnej**” należy składać w formie pisemnej w zaklejonych kopertach w siedzibie ZPS : Tczew ulica Grunwaldzka 1(sekretariat pok. Nr 6) lub przesłać na adres: 83-110 Tczew, ul. Grunwaldzka 1e, **do dnia 26.08.2022r do godziny 14.**

(o zachowaniu terminu decyduje data wpływu oferty do ZPS lub data złożenia w sekretariacie ZPS).

8. Dane osobowe- klauzula informacyjna:

Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z przepisami 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 (RODO). Każdy kandydat przystępujący do naboru podaje swoje dane dobrowolnie. Bez podania wymaganych danych osobowych nie będzie możliwy udział w naborze.

1. Administrator danych i kontakt do niego: Zespół Placówek Specjalnych w Tczewie.
2. Kontakt do inspektora ochrony danych: we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem można kontaktować się elektronicznie z Inspektorem Ochrony Danych email: iod@zpstczew.pl
3. Cel przetwarzania danych: przeprowadzenie naboru na stanowisko
4. Informacje o odbiorcach danych: Krajowy Rejestr Karny przy Sądzie Okręgowym w Gdańsku (w związku z zapytaniem o udzielenie informacji o osobie kandydata) , Przychodnia Rogowscy Spółka z oo w Tczewie (w związku z przeprowadzeniem badań wstępnych lekarskich).
5. Okres przechowywania danych: czas niezbędny do przeprowadzenia naboru na stanowisko pracy w ZPS w Tczewie (z uwzględnieniem 3 miesięcy, w których Dyrektor ZPS ma możliwość wyboru kolejnego wyłonionego kandydata, w przypadku, gdy ponownie zaistnieje konieczność obsadzenia tego samego stanowiska).
6. Uprawnienia:
 - a. prawo żądania od administratora danych dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania tych danych, a także prawo do przeniesienia danych; żądanie w tej sprawie można przesłać na adres kontaktowy administratora danych, podany powyżej,
 - b. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Podstawa prawna przetwarzania danych: art. 221 Kodeksu pracy oraz art. 11 i nast. ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych w zw. z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
8. Inne informacje: podane dane nie będą podstawą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji; nie będą też profilowane.
9. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwy udział kandydata w naborze.
10. Dane udostępnione przez kandydata , poza odbiorcami wskazanymi w pkt 4 i instytucjami upoważnionymi z mocy prawa, nie będą podlegały udostępnieniu innym podmiotom.

9. Inne:

1. Nie ma możliwości przyjmowania dokumentów aplikacyjnych drogą elektroniczną
2. Oferty niespełniające wymogów formalnych, niepodpisane, niekompletne, przesłane po terminie nie będą rozpatrywane. Dokumenty te mogą zostać odebrane do dnia 30.09.2022r a nieodebrane po tym terminie zostaną komisyjnie zniszczone,
3. Kandydaci proszeni są o podanie kontaktu telefonicznego w celu powiadomienia

- o kwalifikacji do poszczególnych etapów,
4. Kandydaci, którzy zostaną zaproszeni na test kwalifikacyjny, proszeni są o zabranie ze sobą dokumentu tożsamości,
 5. Wszystkie oświadczenia muszą posiadać datę i własnoręczny podpis,
 6. Informacja o wyniku naboru będzie umieszczona na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej oraz tablicy informacyjnej w Zespole Placówek Specjalnych w Tczewie ul. Grunwaldzka 1.
 7. Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem tel.: 58 531 55 50

Data ogłoszenia: 12.08.2022r

WICE DYREKTOR
Zespołu Placówek Specjalnych
w Tczewie
mgr Marek Czaja

KWESTIONARIUSZ OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko 2. Imiona rodziców		
3. Data urodzenia		4. Obywatelstwo
5. Miejsce zamieszkania (dokładny adres wraz z kodem pocztowym) (nr telefonu, e-mail) Adres do korespondencji (dokładny adres wraz z kodem pocztowym) (nr telefonu, e-mail)		
6. Wykształcenie - nazwa szkoły i rok jej ukończenia		
Zawód		Specjalność
Stopień naukowy	Tytuł zawodowy	Tytuł naukowy
7. Wykształcenie uzupełniające wraz z datą ukończenia nauki lub datą rozpoczęcia nauki w przypadku		

jej trwania			
kursy		studia podyplomowe	
8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia oraz inne okresy równorzędne z okresem zatrudnienia			
Okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od	do		
9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności i zainteresowania.			

Rodzaje znanych języków obcych wg stopnia ich znajomości		
słaba	średnia	biegła
Prawo jazdy, obsługa komputera, inne umiejętności		
10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-4 są zgodne z dowodem osobistym seria nr wydanym przez w dniu lub innym dowodem tożsamości		

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

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. jestem obywatelem polskim,
2. posiadam nieposzlakowaną opinię,
3. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
4. korzystam z pełni praw publicznych,
5. nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
6. posiadam nienaganną opinię,
7. brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przeze mnie pracy.

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