

## OGŁOSZENIE O NABORZE

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

### SPECJALISTA DS. TERAPII BEHAWIORALNEJ

#### **1. Wymagania niezbędne:**

1. wykształcenie średnie.
2. doświadczenie w pracy z osobami z autyzmem

#### **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 wychowawców;
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 8 do 16.

#### **5. Oferujemy:**

1. wynagrodzenie zasadnicze od 3000 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 i wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji,
2. kwestionariusz osobowy,
3. kopie dokumentów potwierdzających spełnienie wymagania w zakresie wykształcenia,
4. kopie dokumentów potwierdzających spełnienie wymagania w zakresie doświadczenia zawodowego/ stażu pracy pedagogicznej,
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 posiadaniu obywatelstwa polskim,
10. zaświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania w/w stanowiska
11. 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 1, **do dnia 21.12.2020 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](mailto: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. 22<sub>1</sub> 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 28.01.2021

- a nieodebrane po tym terminie zostaną komisyjnie zniszczone,
- Kandydaci proszeni są o podanie kontaktu telefonicznego w celu powiadomienia o kwalifikacji do poszczególnych etapów,
  - Kandydaci, którzy zostaną zaproszeni na test kwalifikacyjny, proszeni są o zabranie ze sobą dokumentu tożsamości,
  - Wszystkie oświadczenia muszą posiadać datę i własnoręczny podpis,
  - Informacja o wyniku naboru będzie umieszczona na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej oraz tablicy informacyjnej w Zespole Placówek Specjalnych w Tczewie ul. Grunwaldzka 1.
  - Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem tel.: 58 531 55 50

Data ogłoszenia: 10.12.2020

*Załącznik do Ogłoszenia*

### KWESTIONARIUSZ OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko ..... 2. Imiona rodziców .....	
3. Data urodzenia	4. Obywatelstwo
5. Miejsce zamieszkania ..... <div style="text-align: center;">(dokładny adres wraz z kodem pocztowym)                              (nr telefonu, e-mail)</div> Adres do korespondencji ..... <div style="text-align: center;">(dokładny adres wraz z kodem pocztowym)                              (nr telefonu, e-mail)</div>	
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)