

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Kilińskiego 25a, 59-300 Lubin

poszukuje kandydata na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla dzieci podopiecznych MOPSi

Zatrudnienie - **umowa zlecenia do 6 godzin tygodniowo**

Miejsce wykonywania usługi : **teren miasta Lubina**

I. Wymagania niezbędne

1. Kwalifikacje do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w zakresie:

- 1) terapii logopedycznej
- 2) integracji sensorycznej
- 3) treningu umiejętności społecznych

2. Co najmniej półroczny staż w jednej z następujących jednostek:

- 1) szpitalu psychiatrycznym ,
- 2) jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi,
- 3) placówce terapii lub placówce oświatowej do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym,
- 4) ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym,
- 5) zakładzie rehabilitacji,
- 6) innej jednostce niż wymienione w pkt 1-5, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

3. Przeszkolenie i doświadczenie w zakresie:

- 1) umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań,
- 2) kształtowania nawyków celowej aktywności,
- 3) prowadzenia treningu zachowań społecznych.

II. Pozostałe wymagania niezbędne wobec kandydata:

- 1) nie jest i nie był/a pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest mu/jej zawieszona ani ograniczona;
- 2) nie figuruje w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na *Tle Seksualnym* z dostępem ograniczonym lub nie został/a skazany/a prawomocnym wyrokiem za inne przestępstwo umyślne.

IV. Wymagane dokumenty i oświadczenia:

- kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie,
- kopie dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe,
- oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych i o niekaralności (załącznik 1)
- druk oferty (załącznik 2)

V. Miejsce i termin składania dokumentów Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubinie
ul. Kilińskiego 25a, 59-300 Lubin – sekretariat lub pok. 207.

Adres mail: mops@mops.lubin.pl

Termin: **do dnia 29 maja 2020r.**

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że:

- 1) nie jestem i nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została mi zawieszona ani ograniczona;
- 2) 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.

.....
(data i czytelny podpis)

.....
Imię i nazwisko, adres Wykonawcy

.....
(telefon, faks)

.....
PESEL lub NIP, REGON

OFERTA**
dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubinie
przy ul. Kilińskiego 25a, 59-300 Lubin

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na zadanie:

świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi
na terenie miasta Lubina dla podopiecznych MOPS - dzieci
(przedmiot zamówienia)

1. Oświadczam, że oferuję wykonanie usługi na kwotę
netto złotych za **1 godzinę usługi**
+ VAT..... % tj. złotych za **1 godzinę usługi**
bruttozłotych za **1 godzinę usługi**
(słownie brutto: złotych)
2. Oświadczam, że zamówienie wykonam w terminie **01.06.2020- 31.12.2020r.** w wymiarze **do 6 godzin tygodniowo.**
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty i realizacji zadania - zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.
4. Termin płatności wynosi dni od daty wykonania przedmiotu zamówienia i dostarczenia Zamawiającemu faktury/rachunku.
5. Oświadczam, iż:
 - 1) **jestem*** czynnym płatnikiem podatku VAT i posiadam NIP: oraz, że rachunek bankowy o numerze.....prowadzony w banku
jest rachunkiem związanym z prowadzoną działalnością gospodarczą, dla którego bank utworzył rachunek VAT.
 - 2) **nie jestem*** czynnym płatnikiem podatku VAT i posiadam NIP: oraz rachunek bankowy o numerze.....prowadzony w banku
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:
.....
.....
.....

..... dnia,

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić

**Wykonawca może złożyć ofertę na innym druku pod warunkiem, że będzie zawierała wszystkie elementy wymagane ww formularzu

KLAUZULA INFORMACYJNA
w zakresie przetwarzania danych osobowych
OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-a, oświadczam, że zgodnie z art. 13 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 osobowych) zwanego dalej RODO zostałem/-łam poinformowany/-a o zakresie jak poniżej:

- I. Administratorem Danych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubinie, ul. Kilińskiego 25a, tel. 76 746 34 00, fax 76 746 34 01.
- II. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych - adres e-mail: iodo@amt24.biz.
- III. Odbiorcami danych będą podmioty, którym Administrator Danych zobowiązany jest przekazać dane, jeśli wynika to z obowiązku określonego w przepisach prawa oraz podmioty, z którymi Administrator Danych zawarł umowy o powierzeniu przetwarzania danych (np. obsługa informatyczna).
- IV. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- V. Dane będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującym u Administratora Danych jednolitym rzeczowym wykaz akt.
- VI. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że ich przetwarzanie narusza przepisy RODO.
- VII. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i poddawane profilowaniu.
- VIII. Informacja na etapie złożenia oferty:
 1. Celem zbierania danych jest złożenie i rozpatrzenie oferty na dostawy/usługi/roboty budowlane.
 2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest zgoda wynikająca z art. 6 ust. 1 lit. a i/lub art. 9 ust. 2 lit. a RODO.
 3. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym czasie.
 4. Podanie danych jest dobrowolne. Dobrowolna zgoda, wyrażona w odniesieniu do wskazanych celów przetwarzania osobnym oświadczeniem, może być w każdym czasie wycofana. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem. Odmowa udzielenia zgody lub jej cofnięcie skutkować może nie przyjęciem i rozpatrzeniem oferty.
- IX. Informacja na etapie zawarcia i realizacji umowy:
 1. Celem zbierania danych jest zawarcie i realizacja umowy na dostawy/ usługi/ roboty budowlane.
 2. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:
Obowiązek przetwarzania danych wynika z następującej podstawy prawnej:
- art. 6 ust. 1 lit. b RODO
 3. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania.
 4. Nie przysługuje prawo:
 - 1) do usunięcia danych osobowych w związku z art. 17 ust. 3 lit. b i e RODO,
 - 2) do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
 - 3) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdy podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
 5. Podanie danych wynika z przepisów wymienionych w pkt. 2.
 6. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania na podstawie ww. przepisu prawa. Konsekwencją niepodania danych może być niemożność udzielenia zamówienia.

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE
W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art.6 ust.1 lit.a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 osobowych)oświadczam, że dobrowolnie udostępniam moje dane osobowe, tj. imię i nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, nazwa firmy, adres firmy, REGON, NIP i wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na ich przetwarzanie w celu złożenia i rozpatrzenia oferty na usługę.....

.....
(data i czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić