**ŚRODOWISKOWY DOM SAMOPOMOCY „SZANSA”**

**W SIANOWIE**

Ogłasza nabór na stanowisko

**TERAPEUTA**

WYMAGANIA NIEZBĘDNE WOBEC KANDYDATA:

1. Obywatelstwo polskie
2. Terapeutą może być osoba posiadająca następujące kwalifikacje:
3. wykształcenie wyższe na kierunku psychologicznym, pedagogicznym, terapeuty zajęciowego lub innym związanym z pracą terapeutyczną mającym zastosowanie do realizacji usług w tego typu placówce,
4. co najmniej trzymiesięczne doświadczenie zawodowe w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi,
5. przeszkolenie i doświadczenie w zakresie:   
   a) umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań;   
   b) kształtowania nawyków celowej aktywności;   
   c) prowadzenia treningu zachowań społecznych,
6. szkolenie: Trening umiejętności komunikacyjnych, w tym z wykorzystaniem alternatywnych i wspomagających sposobów porozumiewania się, w przypadku osób   
   z problemami w komunikacji werbalnej
7. stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na określonym stanowisku,
8. pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych,
9. odporność na stres.

WYMAGANIA DODATKOWE:

1. umiejętność pracy z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie i z zaburzeniami psychicznymi z pełnym poszanowaniem ich godności,
2. znajomość Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 roku   
   w sprawie środowiskowych domów samopomocy z późniejszymi zmianami,
3. umiejętność pracy w zespole,
4. umiejętność organizacji pracy i podejmowania decyzji,
5. samodzielność, dokładność, komunikatywność, dyspozycyjność, kreatywność, elastyczność w działaniu,

ZAKRES WYKONYWANYCH ZADAŃ NA STANOWISKU:

1. praca z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie i z zaburzeniami psychicznymi,
2. prowadzenie terapii,
3. udzielanie wsparcia uczestnikowi i jego rodzinie,
4. diagnozowanie uczestników ŚDS,
5. opracowywanie indywidualnych planów postępowania wspierająco-aktywizującego dla uczestników ŚDS,
6. praca w zespole wpierająco-aktywizującym,
7. dokumentowanie pracy – prowadzenie dziennika,
8. korzystanie z różnych źródeł informacji w celu doskonalenia umiejętności zawodowych.

WARUNKI ZATRUDNIENIA:

1. Wymiar czasu pracy 0,275 etatu

2. Umowa o pracę na okres próbny z możliwością przedłużenia na czas określony.

KANDYDAT ZOBOWIĄZANY JEST ZŁOŻYĆ:

⎯ życiorys (curriculum vitae);

⎯ list motywacyjny;

- kwestionariusz osobowy podpisany własnoręcznie (załącznik nr 2 do ogłoszenia);

⎯ kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie;

⎯ kserokopie świadectw pracy;

⎯ kserokopie zaświadczeń o ukończonych kursach, szkoleniach;

⎯ wypełnione oświadczenie o spełnieniu wymagań (załącznik nr 1 do ogłoszenia

Główne miejsce świadczenia pracy: Sianów

Wymagane dokumenty aplikacyjne należy składać w zamkniętej kopercie osobiście   
w Środowiskowym Domu Samopomocy „SZANSA” w Sianowie ul. Słowackiego 3a, 76-004 Sianów lub wysyłać pocztą  Z DOPISKIEM "Nabór na Terapeutę” **w terminie do 28.10.2022 roku** **do godziny 12:00** (decyduje data wpływu zgłoszenia).

Informacja o wyniku naboru będzie umieszczona na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej oraz na tablicy informacyjnej Środowiskowego Domu Samopomocy „SZANSA”   
w Sianowie przy ul. Słowackiego 3a. Kandydaci zakwalifikowani do rozmowy kwalifikacyjnej zostaną poinformowani telefonicznie.

Informacje dodatkowe można uzyskać w Środowiskowym Domu Samopomocy „SZANSA” w Sianowie. Osoba upoważniona do kontaktu:

-w zakresie naboru- obsługa kadrowa Marta Gajewska , tel. 94 3185 512 wew. 36.

-w zakresie zadań merytorycznych- z-ca kierownika ŚDS Regina Banasiak, tel. 94 3185 512 wew.33.

Kierownik Środowiskowego Domu Samopomocy „SZANSA” w Sianowie zastrzega sobie prawo odwołania ogłoszenia w całości lub części, przedłużenia terminu składania ofert pracy.

Dokumenty kandydatów, którzy nie przeszli weryfikacji dokumentów lub nie zostali wyłonieni na ogłoszone stanowisko będą niszczone komisyjnie.

Sianów, dnia 30.09.2022 r.

Z-ca Kierownika ŚDS w Sianowie

Regina Banasiak

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Podstawa prawna: art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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) (Dz.U.UE.L.119.1 z 04.05.2016 r.), zwane dalej w skrócie „ RODO”.

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z obowiązującymi od 25 maja 2018 roku przepisami RODO, przekazujemy informacje na temat przetwarzania danych osobowych w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sianowie:

1. **Administrator danych.**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kierownik Środowiskowego Domu Samopomocy „SZANSA” w Sianowie z siedzibą, 76-004 Sianów, ul. Słowackiego 3a.

1. **Inspektor ochrony danych.**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:

1) pod adresem poczty elektronicznej: [a.debowski@sianow.pl](mailto:a.debowski@sianow.pl)

2) pisemnie na adres siedziby Administratora.

1. **Podstawa prawna i cele przetwarzania danych osobowych.**

Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się w związku z realizacją zadania Środowiskowego Domu Samopomocy „SZANSA” w Sianowie, określonego przepisami prawa art. 14 ustawy z dnia 21 listopada 2008 roku o pracownikach samorządowych   
(Dz.U. 2019.1282 t.j.) oraz art. 6 ust. 1 lit. b) RODO.

1. **Odbiorcy danych osobowych.**

Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa.

1. **Okres przechowywania danych osobowych.**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.

1. **Prawa osób, których dane dotyczą, w tym dostępu do danych osobowych.**

Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora:

⎯ dostępu do treści swoich danych osobowych;

⎯ sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;

⎯ usunięcia swoich danych osobowych;

⎯ ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;

⎯ przenoszenia swoich danych osobowych;

⎯ a ponadto, posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych.

1. **Prawo do cofnięcia zgody.**

Tam, gdzie do przetwarzania danych osobowych konieczne jest wyrażenie zgody, zawsze ma Pani/Pan prawo nie wyrazić takiej zgody, a w przypadku jej wcześniejszego wyrażenia, do cofnięcia zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania.

1. **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.**

Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

1. **INFORMACJA O WYMOGU / DOBROWOLNOŚCI podania danych oraz konsekwencjach niepodania danych osobowych.**

1. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych może być wymogiem:

1) ustawowym,

2) wynikającym z umowy lub

3) warunkiem zawarcia umowy, do których podania będzie Pani/Pan zobowiązana/y.

2. W przypadku, gdy będzie istniał obowiązek ustawowy, a nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli zrealizować zadania ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa.

3. W przypadku, gdy będzie istniał wymóg umowny, a nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli wykonać takiej umowy.

4. W przypadku, gdy podanie danych będzie warunkiem zawarcia umowy, a nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli zawrzeć takiej umowy.

1. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie.**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Załącznik nr 1 do ogłoszenia

**Oświadczenie kandydata**

...............................................................

imię i nazwisko

...............................................................

adres zamieszkania

Uprzedzona/ny o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

* Mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie pracy na stanowisku Terapeuta.
* Nie byłem/am skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.
* Nie jestem i nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest mi zawieszona ani ograniczona.
* Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i posiadam pełnię praw publicznych.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów naboru na stanowisko Terapeuta.
* Obecnie nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne.

.....................................................

Data i czytelny podpis

Załącznik nr 2 do ogłoszenia

**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. Wykształcenie1) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

1. Kwalifikacje zawodowe1) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(kursy, studia podyplomowe lub inne formy uzupełnienia wiedzy lub umiejętności)

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia1). . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

1. Inne dane osobowe2) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

1) podaje się jeśli jest to niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku

2) podaje się, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa