

Wieluń, dnia 11 marca 2019 r.

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wieluniu w związku z realizacją projektu „Centrum Usług Środowiskowych w powiecie wieluńskim”, nr RPLD.09.02.01-10-B061/18, realizowanego przez MGOPS w Wieluniu, jako partnera projektu, w ramach Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, **ogłasza nabór na logopedę**

**1. Wymagania niezbędne:**

- a) pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych,
- b) niekaralność za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- c) wykształcenie wyższe kierunkowe,
- d) co najmniej 3 letni staż pracy na stanowisku logopedy.

**2. Zakres wykonywanych zadań na stanowisku:**

- a) przeprowadzenie badań wstępnych w celu ustalenia stanu mowy dzieci;
- b) diagnozowanie logopedyczne oraz odpowiednio do jego wyników udzielanie pomocy logopedycznej poszczególnym dzieciom z trudnościami, w porozumieniu z wychowawcą grupy;
- c) prowadzenie terapii logopedycznej indywidualnej lub grupowej w zależności od rozpoznanych potrzeb,
- d) podejmowanie działań profilaktycznych zapobiegających powstawaniu zaburzeń komunikacji językowej
- a) prowadzenie dokumentacji z obowiązującymi logotypami.

**3. Warunki pracy:**

- a) umowa zlecenia na czas realizacji projektu tj. do grudnia 2020 roku (z przerwą w okresie wakacji i ferii zimowych),
- b) miejsce wykonywania pracy: Dom Pracy Socjalnej - świetlica środowiskowa w Wieluniu przy ul. Okólnej 7,
- c) zajęcia będą realizowane od poniedziałku do piątku w godzinach pracy świetlicy, w wymiarze 2 godzin tygodniowo. Jednostka rozliczeniowa to 1 godzina = 60 minut.
- d) dokładne godziny i dni zajęć zostaną ustalone przy podpisaniu umowy.

**4. Wymagane dokumenty:**

- a) życiorys (CV) z opisem doświadczenia zawodowego,
- b) kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie, ukończone kursy, szkolenia (potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez oferenta własnoręcznym podpisem).
- c) oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystania z pełni praw publicznych (na załączonym poniżej wzorze),
- d) oświadczenie o niekaralności (na załączonym poniżej wzorze),
- e) wypełniony i podpisany formularz cenowy (na załączonym poniżej wzorze),

- f) pisemne oświadczenie o treści: „*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji obecnego procesu rekrutacji. Jednocześnie oświadczam, iż uzyskałam/em informacje wskazane w 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/*” (na załączonym poniżej wzorze),

Osoby zainteresowane udziałem w naborze prosimy o składanie wymaganych dokumentów w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „**Nabór na logopedę w ramach projektu**” do **19 marca 2019 r. do godz. 10:00** w MGOPS w Wieluniu, ul. Okólna 7, 98-300 Wieluń, pokój nr 4.

Oferty, które wpłyną po upływie wyżej wymienionego terminu nie będą rozpatrywane.

Otrzymanie oferty od Oferenta nie powoduje żadnych zobowiązań między stronami.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się tylko z wybranymi oferentami oraz do zakończenia naboru bez wyłonienia kandydata w każdym czasie i bez podawania przyczyny.

W przypadku pytań dotyczących naboru prosimy kontaktować się z kierownikiem Domu Pracy Socjalnej tel. 43 886 07 50.

## **OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ADMINISTRATORA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Wieluniu przy ul. Okólnej 7, 98-300 Wieluń.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Anna Szrymska, email: [iod@mgops.finn.pl](mailto:iod@mgops.finn.pl), ul. Okólna 7, 98-300 Wieluń.
3. Celem przetwarzania danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO jest przeprowadzenie postępowania w związku z naborem na logopedę.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3, odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania służąca zebraniu podań kandydatów, dokonania wyboru osób na dane stanowisko a następnie zawarcia umowy z wybraną osobą. Innymi odbiorcami mogą być jedynie podmioty, którym powierzono przetwarzanie danych na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Państwa dane przechowywane będą przechowywane przez okres trzech lat od złożenia dokumentów w sprawie.



6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych, sprostowania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO, a w przypadku ustania celu, dla którego były przetwarzane, prawo do ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także zaprzestania przetwarzania.
7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani poddane profilowaniu.

KIEROWNIK  
Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Wieluniu  
*mgr Zdzisława Warych*



.....  
Imię i nazwisko

.....  
Miejscowość, data

.....  
Adres

.....  
nr tel.

### FORMULARZ CENOWY

W odpowiedzi na ogłoszenie o naborze na logopedę w ramach projektu „*Centrum Usług Środowiskowych w powiecie wieluńskim*” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oferuję wykonanie usługi za kwotę brutto za 1 godzinę ....., słownie .....

Oświadczam, że posiadam ..... – letnie doświadczenie w pracy jako logopeda.

.....  
/ Czytelny podpis /



### Oświadczenie kandydata o niekaralności.

Ja, niżej podpisany/a.....  
zamieszkały/a .....  
legitymujący/a się dowodem osobistym seria ..... Nr .....  
wydanym przez .....  
świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie  
fałszywych zeznań oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwa popełnione  
umyślnie (w tym przestępstwa skarbowe).

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Czytelny podpis)



.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.

.....  
/ Czytelny podpis /

Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.



.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji obecnego procesu rekrutacji. Jednocześnie oświadczam, iż uzyskałam/em informacje wskazane w 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/”

.....  
/ czytelny podpis /