

Nabór na stanowisko pracownika ochrony – strażnika

| | |
|--|--------------|
| POWIATOWY URZĄD PRACY we Lwówku Śląskim | |
| WPLYNIĘŁO | 22. 07. 2019 |
| L.dz.: | Podpis: |

Zakład Poprawczy w Jerzmanicach - Zdroju ogłasza nabór na stanowisko **pracownika ochrony - strażnika** w wymiarze pełnego etatu.

1. Wymagania niezbędne:

- wykształcenie minimum średnie,
- obywatelstwo polskie,
- brak skazania prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione umyślnie,
- samodzielność,
- umiejętność pracy w zespole,
- odporność na stres,
- dyspozycyjność,
- komunikatywność,
- stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na ww. stanowisku,
- sprawność fizyczna.

2. Dodatkowo mile widziane:

- doświadczenie w pracy na podobnym stanowisku.

3. Zakres obowiązków na stanowisku:

- ochrona osób i mienia na terenie zakładu,
- kontrola ruchu nieletnich w zakładzie,
- opieka nad nieletnimi w izbie przejściowej i izolacyjnej.

4. Wymagane dokumenty:

- życiorys (CV) zawierający dane kontaktowe oraz opisem dotychczasowej pracy,
- list motywacyjny,
- oświadczenie o niekaralności (w przypadku zatrudnienia kandydat zostanie zobowiązany do zaświadczenia o niekaralności z Krajowego Rejestru),
- oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego,
- kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie,
- kopie świadectw pracy z dotychczasowych miejsc pracy,
- inne dokumenty świadczące o posiadanych kwalifikacjach i umiejętnościach.

5. Warunki pracy:

- wymiar czasu pracy: pełny etat,
- miejsce pracy: Zakład Poprawczy, Jerzmanice Zdrój 20,
- umowa o pracę na czas określony.

6. Termin sposób i miejsce składania dokumentów aplikacyjnych:

- niezbędne dokumenty należy składać w dziale Kadr Zakładu Poprawczego lub przesłać listownie na adres:

**Zakład Poprawczy
Jerzmanice - Zdrój 20
59-500 Złotoryja**

z dopiskiem: „**Nabór na stanowisko pracownika ochrony**” do dnia **31 lipca 2019 r.** (decyduje data wpływu dokumentów do zakładu). Dokumenty, które wpłyną po tym terminie oraz niekompletne nie będą rozpatrywane. O wynikach wstępnego etapu naboru kandydaci zostaną poinformowani telefonicznie. Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem tel. **76 878 38 58.**

Oświadczenia kandydata muszą być opatrzone własnoręcznym podpisem.

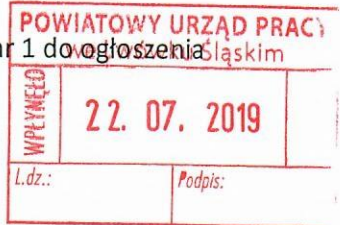
Wymagane dokumenty powinny być opatrzone klauzulą: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.).

Ponadto do dokumentów aplikacyjnych należy dołączyć podpisaną klauzulę informacyjną, kwestionariusz osobowy osoby ubiegającej się o zatrudnienie oraz oświadczenia o niekaralności oraz posiadaniu obywatelstwa polskiego stanowiące załączniki do niniejszego ogłoszenia.

Jerzmanice Zdrój, dnia 01 lipca 2019 r.

DYREKTOR
Zakładu Poprawczego
w Jerzmanicach-Zdroju

mgr Artur Górný

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Poprawczy z siedzibą w Jerzmanicach – Zdroju 20,
- 2) z inspektorem ochrony danych można skontaktować się przez e-mail: ido@jerzmanice.zp.gov.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Zakładu Poprawczego na podstawie: - art. 6 ust. 1 lit. a, c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. - art. 9 ust.2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. - art. 22 ¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (t.j. Dz.U.2018, poz.917, ze zm.),
- 4) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami prawa.
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
- 8) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 9) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym i umownym, a zatem jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niezakwalifikowanie do dalszego etapu rekrutacji.
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....
(podpis)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

22. 07. 2019
 L.uz.: _____
 Podpis: _____

| | | | |
|---|-------------|------------------|--------------------------|
| 1. Imię (imiona) i nazwisko | | | |
| 2. Data urodzenia | | | |
| 3. Dane kontaktowe ¹ | | | |
| 4. Wykształcenie | | | |
| - nazwa szkoły i rok jej ukończenia | | | |
| | | | |
| Zawód | Specjalność | Stopień naukowy | Tytuł zawodowy - naukowy |
| 5. Doświadczenie na podobnym stanowisku | | | |
| Okres | | Nazwa pracodawcy | Stanowisko |
| od | do | | |
| | | | |
| 6. Dodatkowe informacje | | | |
| | | | |
| | | | |

7. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie w punktach 1-6 informacje są zgodne z prawdą i podane dobrowolnie.

.....
 (miejsowość i data)

.....
 (podpis osoby składającej kwestionariusz)

8. Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) zostałam/ leń poinformowany o przetwarzaniu danych osobowych w celach rekrutacyjnych w Zakładzie Poprawczym w Jerzmanicach - Zdroju.

.....
 (miejsowość i data)

.....
 (podpis osoby składającej kwestionariusz)

¹ Proszę podać według uznania spośród numeru telefonu, e-mail lub adresu zamieszkania.

| | |
|---------------------------------|--------------|
| POWIATOWY URZĄD PRACY | |
| miejsowość, data | |
| WPLYNEŁO | 22. 07. 2019 |
| L.dz.: | Podpis: |

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja, niżej podpisany/a
świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikające z art. 223 § 1
k.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) oświadczam, że korzystam z pełni praw
publicznych.

Czytelny podpis

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a
oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

Czytelny podpis