

OKS.210.12.2023

OGŁOSZENIE O NABORZE NA WOLNE STANOWISKO PRACY

- działanie skierowane do osób uciekających z Ukrainy, które przybyły do Polski w związku z trwającym konfliktem zbrojnym na terytorium Ukrainy

w ramach Projektu „Wzmocnienie nadzoru sanitarno-epidemiologicznego Polski” realizowanego w ramach Działania 7.1 Oś priorytetowa VII Wsparcie REACT-EU dla obszaru zdrowia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrowi Mazowieckiej
ogłasza nabór kandydatów na wolne stanowisko pracy
w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrowi Mazowieckiej
ul. gen. Władysława Sikorskiego 3, 07-300 Ostrów Mazowiecka

1. WARUNKI PRACY:

- 1) nazwa stanowiska – **Sprzątaczką**;
- 2) charakter pracy - praca fizyczna;
- 3) komórka organizacyjna – Sekcja Administracyjno-Techniczna;
- 4) forma zatrudnienia – umowa o pracę;
- 5) wymiar zatrudnienia - 1 etat;
- 6) okres zatrudnienia: od dnia otrzymania środków zewnętrznych przeznaczonych na wynagrodzenie pracownika do 31.12.2023 r.;
- 7) miejsce wykonywania pracy – budynki Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrowi Mazowieckiej: ul. gen. Władysława Sikorskiego 3, ul. Lubiejewska 5.

2. WYMAGANIA ZWIĄZANE ZE STANOWISKIEM:

- 1) do zatrudnienia przewidziana jest osoba uciekająca z Ukrainy, która przybyła do Polski:
 - do 23 lutego 2022 r. lecz nie może powrócić do Ukrainy w związku z trwającym konfliktem zbrojnym, lub
 - po 23 lutego 2022 r. w związku z trwającym konfliktem zbrojnym na terytorium Ukrainy;
- 2) znajomość języka polskiego na poziomie zapewniającym czynną komunikację na podstawowym poziomie;
- 3) wykształcenie co najmniej podstawowe;
- 4) wymagany staż pracy: brak.

3. ZAKRES ZADAŃ WYKONYWANYCH NA STANOWISKU

Sprzątanie budynków Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrowi Mazowieckiej: ul. gen. Władysława Sikorskiego 3, ul. Lubiejewska 5, w szczególności: utrzymywanie w należytej czystości przydzielonych do sprzątania pomieszczeń oraz najbliższego otoczenia przed wejściem do budynków, tj. zamiatanie, odkurzanie, mycie i dezynfekcja podłóg, wycieranie kurzu, mycie okien, sprzątanie i odkażanie pomieszczeń sanitarnych (oraz urządzeń sanitarnych).

4. WYMAGANE DOKUMENTY (w języku polskim):

- 1) podpisane własnoręcznie - list motywacyjny i CV;

- 2) kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie - według **załącznika nr 1** do niniejszego ogłoszenia;
- 3) kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie i kwalifikacje zawodowe – przetłumaczone na język polski; w przypadku braku dokumentów należy złożyć pisemne oświadczenie o posiadanym wykształceniu;
- 4) oświadczenie dotyczące przybycia z terytorium Ukrainy – według **załącznika nr 2** do niniejszego ogłoszenia;
- 5) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych - według **załącznika nr 3** do niniejszego ogłoszenia;
- 6) oświadczenie, o zapoznaniu się z treścią załączonej do ogłoszenia informacji na temat przetwarzania danych osobowych w naborze - według **załącznika nr 4** do niniejszego ogłoszenia.

5. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA DOKUMENTÓW:

Dokumenty należy złożyć w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Nabór na stanowisko Sprzątaczką” w terminie **do dnia 08 września 2023 roku do godz. 9.00** na adres: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Ostrowi Mazowieckiej, ul. gen. Władysława Sikorskiego 3, 07-300 Ostrow Mazowiecka; dokumenty można przesłać pocztą na ww. adres bądź złożyć osobiście (adres j.w.) **w ww. terminie do godziny 9.00** w sekretariacie Stacji (liczy się data wpływu).

6. DODATKOWE INFORMACJE:

- 1) dokumenty, które wpłyną po wskazanym terminie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone bez otwierania;
- 2) kandydaci będą informowani o terminie rozmowy kwalifikacyjnej telefonicznie lub za pomocą e-maila; planowany termin – 11.09.2023 r. godz. 9.00.
- 3) oferty kandydatów, którzy nie zakwalifikowali się do zatrudnienia, zostaną zniszczone po zakończeniu procesu rekrutacji;
- 4) szczegółowych informacji o naborze udziela Specjalista w Sekcji Organizacji, Kadr i Szkoleń pod numerem telefonu: 29 6440680 wew. 53.

**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. Wykształcenie (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)

.....
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

5. Kwalifikacje zawodowe (gdy są one niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)

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

6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)

.....
.....
.....
.....
(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

7. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych

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

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

Oświadczenie
dotyczące przybycia z terytorium Ukrainy

Oświadczam, że jestem osobą uciekającą z Ukrainy, która przybyła do Polski:

- do 23 lutego 2022 r. lecz nie może powrócić do Ukrainy w związku z trwającym konfliktem zbrojnym*,

lub

- po 23 lutego 2022 r. w związku z trwającym konfliktem zbrojnym na terytorium Ukrainy*.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

*niewłaściwe skreślić

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Ostrowi Mazowieckiej, moich danych osobowych zawartych w dostarczonych przeze mnie dokumentach aplikacyjnych, przekazanych na potrzeby naboru na stanowisko Sprzątaczk.

.....
Data i czytelny podpis

Załącznik nr 8 do porozumienia: Wzór oświadczenia uczestnika



Rzeczpospolita
Polska



Ministerstwo
Zdrowia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(uwzględnia obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Wzmocnienie nadzoru sanitarno-epidemiologicznego Polski” realizowanego w ramach Działania 7.1 Oś priorytetowa VII Wsparcie REACT-EU dla obszaru zdrowia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,**

przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818, z późn. zm.);
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „**Wzmocnienie nadzoru sanitarno-epidemiologicznego Polski**” realizowanego w ramach **Działania 7.1 Oś priorytetowa VII Wsparcie REACT-EU dla obszaru zdrowia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – tj. **ministrowi właściwemu do spraw zdrowia** (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt - **tj. Skarbowi Państwa – Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu** (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – **nie dotyczy** (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.
6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. **W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.**
9. **W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.**
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
13. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej power.ukraina.gis@sanepid.gov.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej iod@mfiipr.gov.pl.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA
PROJEKTU*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

