

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna

w Kołobrzegu

ul. Piastowska 9

ogłasza nabór

na wolne stanowisko pracy:

Specjalista: logopeda

1. Wymagane kwalifikacje:

- osoba ubiegająca się o zatrudnienie na stanowisku logopedy musi legitymować się kwalifikacjami zgodnie z art. 9 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2023 r. poz. 984 i 1234) oraz zgodnie z §3 i §20 rozporządzenia MEN z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli (Dz. U. z 2020 poz. 1289).

2. Dodatkowym atutem będzie wykształcenie w zakresie neurologopedii oraz studia podyplomowe z zakresu integracji sensorycznej.

3. Wymiar zatrudnienia:

- 1 etat.

4. Ogólny zakres obowiązków:

- Prowadzenie diagnozy, terapii i profilaktyki logopedycznej.

5. Liczba godzin dydaktycznych:

- 20 godz.

6. Miejsce zatrudnienia:

Poradnia Psychologiczno Pedagogiczna w Kołobrzegu

ul. Piastowska 9

78-100 Kołobrzeg

Tel. 9435 445 47

7. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:

- CV,
- list motywacyjny,
- zgoda na przetwarzanie danych osobowych (zał. 2),
- kwestionariusz osobowy kandydata (zał. 3).

8. Wszystkie dokumenty powinny być opatrzone własnoręcznym podpisem kandydata.

9. Termin nieprzekraczalny złożenia dokumentów: 31.07.2023r. Godz. 15:00.
10. Wymagane dokumenty należy składać w zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem **„Nabór na stanowisko nauczyciela logopedy w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kołobrzegu”** w jeden następujących sposobów:
- osobiście w sekretariacie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kołobrzegu, ul. Piastowska 9,
  - przesłać za pośrednictwem poczty na adres: Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Kołobrzegu, ul. Piastowska 9, 78-100 Kołobrzeg,
  - przesłać za pośrednictwem platformy ePUAP. Adres skrytki e PUAP Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kołobrzegu: **/PPPkolobrzeg/SkrytkaESP**.
  - przesłać na adres e-mail: **ppp@kolobrzeg.powiat.pl**.

Informujemy, że wszystkie dokumenty zebrane na potrzeby przeprowadzenia procesu rekrutacji zostaną zniszczone w okresie jednego miesiąca od jego zakończenia.

## Obowiązek informacji

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Poradnia Psychologiczno Pedagogiczna w Kołobrzegu przy ulicy Piastowskiej 9, 78-100 Kołobrzeg (zwaną dalej Poradnią) reprezentowana przez Dyrektora.**
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Poradni – Piotr Łabędź, tel. 94 35 45 447, e-mail **ppp@kolobrzeg.powiat.pl**
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych Poradni. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze Danych Osobowych, oraz art. 6 ust. 1 lit. e RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi Danych Osobowych;
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującym Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt i archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. 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.;
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych stanowi zgodę na ich przetwarzanie i jest warunkiem rozpatrzenia sprawy/wniosku. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....  
/data i podpis/

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez:

Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Kołobrzegu przy ulicy Piastowskiej 9,  
78-100 Kołobrzeg reprezentowaną przez Dyrektora.

w celu wzięcia udziału w procesie rekrutacji.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie wniosku o jej wycofanie w siedzibie Poradni.

.....  
/Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę\*/

## **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

1. Imię(imiona) i nazwisko \_\_\_\_\_
2. Imiona rodziców \_\_\_\_\_
3. Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_
4. Obywatelstwo lub obywatelstwa \_\_\_\_\_
5. Miejsce zamieszkania  
\_\_\_\_\_
6. Dane kontaktowe  
\_\_\_\_\_
7. PESEL  
\_\_\_\_\_
8. Wykształcenie  
\_\_\_\_\_  
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)
9. Wykształcenie uzupełniające  
\_\_\_\_\_  
(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia  
\_\_\_\_\_  
(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. Kwalifikacje zawodowe w tym dodatkowe uprawnienia, umiejętności

---

(stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*(miejscowość i data)*

---

*(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)*