

## OGŁOSZENIE O NABORZE NA WOLNE STANOWISKO PRACY

**Burmistrz Choroszczy  
ogłasza nabór na wolne stanowisko Dyrektora Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Choroszczy  
w wymiarze pełnego etatu**

### 1. Wymagania niezbędne:

- 1.1. pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych,
- 1.2. stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na określonym stanowisku,
- 1.3. posiadanie wykształcenia magisterskiego na kierunku:
  - 1) praca socjalna lub w zakresie pracy socjalnej,  
lub
  - 2) ukończenie do 31.12.2013 r. studiów wyższych o specjalności przygotowującej do zawodu pracownika socjalnego na jednym z kierunków:
    - a) pedagogika,
    - b) pedagogika specjalna,
    - c) politologia,
    - d) polityka społeczna,
    - e) psychologia,
    - f) socjologia,
    - g) nauki o rodzinie,
    - h) ukończenie studiów podyplomowych z zakresu metodyki i metodologii pracy socjalnej w uczelni realizującej studia na kierunku praca socjalna lub w zakresie pracy socjalnej, po uprzednim ukończeniu studiów na jednym z kierunków, o których mowa w pkt 2,  
lub
  - 3) administracja,  
lub
  - 4) prawo.
- 1.4. posiadanie specjalizacji z zakresu organizacji pomocy społecznej, zgodnie z art.122 ust.1 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz.U. z 2024 r, poz.1283) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie specjalizacji z zakresu organizacji pomocy społecznej (Dz. U. z 2012 r, poz.1081)
- 1.5. legitymowanie się minimalnym 10-letnim okresem zatrudnienia, w tym co najmniej 3 – letnim okresem zatrudnienia w pomocy społecznej
- 1.6. posiadanie praw jazdy kat."B,"
- 1.7. kandydat nie może być skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwa ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwa skarbowe,
- 1.8. kandydat nie był karany zakazem pełnienia funkcji kierowniczych związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o których mowa w art.31 ust.1 pkt 5 ustawy o odpowiedzialności za naruszeniem finansów publicznych (Dz. U. z 2024 r, poz.104).

### 2. Wymagania dodatkowe:

- 2.1. doświadczenie w zakresie organizacji usług społecznych na rzecz różnych grup społecznych,
- 2.2. znajomość zagadnień oraz praktyczna wiedza w zakresie aktywizacji społecznej i zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym i nieaktywnych zawodowo,
- 2.3. umiejętność interpretacji stosowania przepisów prawnych oraz znajomość procedur administracyjnych z zakresu ustaw, m.in.: o pomocy społecznej, przeciwdziałaniu przemocy domowej, wspieraniu rodziny i systemu pieczy zastępczej, o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, o przeciwdziałaniu narkomanii, o ustalaniu i wypłatach zasiłków dla opiekunów, kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, o samorządzie gminnym, o pracownikach samorządowych, kodeksu postępowania administracyjnego, kodeksu pracy,

o finansach publicznych, o ochronie danych osobowych, o dostępie do informacji publicznej, prawa zamówień publicznych,

3. Zakres wykonywanych zadań na stanowisku, w szczególności:

- 3.1. kierowanie i organizacja pracy Ośrodka oraz zapewnienie warunków niezbędnych do jego funkcjonowania i realizacji powierzonych zadań,
- 3.2. zarządzanie Ośrodkiem i reprezentowanie go na zewnątrz,
- 3.3. składanie Radzie Miejskiej w Choroszczy corocznych sprawozdań z działalności Ośrodka oraz przedstawianie potrzeb w zakresie pomocy społecznej,
- 3.4. nadzorowanie i koordynowanie pracy pracowników zatrudnionych w Ośrodku,
- 3.5. zatrudnianie i zwalnianie pracowników, podejmowanie wszelkich decyzji kadrowych i prowadzenie polityki kadrowej Ośrodka,
- 3.6. utrzymywanie bieżących kontaktów z kierownictwem organów administracji rządowej i samorządowej, a także z innymi instytucjami i organizacjami zajmującymi się pomocą społeczną oraz ze środkami masowego przekazu,
- 3.7. ustalanie potrzeb mieszkańców Gminy Choroszcz w zakresie pomocy społecznej, w tym dokonywanie rozpoznania, analizy i diagnozy sytuacji socjalnej ludności oraz możliwości zaspakajania jej potrzeb,
- 3.8. nadzór nad całokształtem działalności Ośrodka, zwłaszcza gospodarką finansową oraz sprawozdawczością,
- 3.9. przyjmowanie skarg, wniosków i interwencji, prowadzenie rejestru skarg i wniosków,
- 3.10. podpisywanie sprawozdań i pism wychodzących poza Ośrodek,
- 3.11. wydawanie zarządzeń wewnętrznych regulujących zasady funkcjonowania i organizacji Ośrodka,
- 3.12. prowadzenie postępowań oraz wydawanie decyzji administracyjnych z zakresu działalności Ośrodka zgodnie z posiadanymi upoważnieniami,
- 3.13. nadzór i koordynacja projektów realizowanych przez Ośrodek.

4. Wymagane dokumenty:

- 1) list motywacyjny,
- 2) życiorys (CV),
- 3) kopie świadectw pracy,
- 4) kopie dyplomów potwierdzające posiadane wykształcenie, uprawnienia,
- 5) kopie zaświadczeń potwierdzających ukończenie kursów lub szkoleń,
- 6) oświadczenie kandydata o tym, iż nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwa ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwa skarbowe,
- 7) oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych.

Do wymaganych dokumentów aplikacyjnych powinno być dołączone oświadczenie o treści zgodnej z załącznikiem do niniejszego ogłoszenia

*Uwaga:*

Kandydat, który zamierza korzystać z uprawnienia, o którym mowa w art.13a ust.2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o zmianie ustawy o służbie cywilnej oraz niektórych innych ustaw (Dz.U.Nr 201, poz.1183), jest obowiązany do złożenia wraz z dokumentami kopii dokumentu potwierdzającego stopień niepełnosprawności.

**Warunki pracy na stanowisku:**

W przypadku osób podejmujących po raz pierwszy pracę na stanowisku urzędniczym umowa zostanie zawarta na czas określony, nie dłuższy niż 6 miesięcy.

**Informacje dodatkowe:**

W miesiącu poprzedzającym datę upublicznienia ogłoszenia o naborze, wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w jednostce, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, wyniósł poniżej 6%.

Wymagane dokumenty aplikacyjne należy składać w Biurze Podawczym Urzędu Miejskiego w Choroszczy (Choroszcz, ul. Dominikańska 2,) z dopiskiem: „Dotyczy naboru z dnia 06.11.2024 na stanowisko Dyrektora Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej” w terminie **do godz. 12.00 dnia 25 listopada 2024 roku.**

Aplikacje, które wpłyną do Urzędu po wskazanym terminie, nie będą rozpatrywane.

Informacja o wynikach naboru zostanie zamieszczona na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Choroszczy (<https://bip.choroszcz.pl>) oraz na tablicy informacyjnej w siedzibie Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Choroszczy (Choroszcz, ul. Dominikańska 2).

**BURMISTRZ**

  
mgr inż. Robert Wardziński

Choroszcz, 06.11.2024 r.

Załącznik do ogłoszenia o naborze  
na wolne stanowisko pracy  
z dnia 06.11.2024 r.

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji na stanowisko Dyrektora Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Choroszczy ogłoszonego dnia 06.11.2024 roku prowadzonego przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Choroszczy. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.
- 2) Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych w procesie przyszłych rekrutacji prowadzonych przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Choroszczy (\*niepotrzebne skreślić)

### KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z przepisem art. 13 ust. 1 i 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 (zwanego dalej RODO) informuje się, że:

1. Administratorem danych jest Dyrektor Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Choroszczy z siedzibą w Choroszczy ul. Dominikańska 2, 16-070 Choroszcz;
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Choroszczy ul. Dominikańska 2, 16-070 Choroszcz, tel. 85 713 22 47,
3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przepis art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, co oznacza, że Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w celu przeprowadzenia naboru (rekrutacji) prowadzonej przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Choroszczy na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać obsłużone prawnej Administratora, dostawcom usług lub produktów działającym w imieniu Administratora, w szczególności podmiotom świadczącym Administratorowi usługi IT, kurierskie, pocztowe, a także innym podmiotom którym dane będą musiały być udostępnione na podstawie przepisów prawa.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą stanowiły podstawy do podejmowania decyzji w sposób zautomatyzowany ani nie będą podlegały profilowaniu;
6. Administrator Pani/Pana danych osobowych nie będzie ich przekazywał poza terytorium Polski i UE ani organizacjom międzynarodowym w rozumieniu RODO;
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt 3 oraz po ustaniu tego celu przez czas określony w przepisach nakładających na Administratora obowiązek archiwizowania dokumentów urzędowych,
8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, otrzymywania ich kopii oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa przysługuje prawo do:
  - sprostowania danych,
  - usunięcia danych,
  - ograniczenia przetwarzania danych,
  - przenoszenia danych,
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy z zakresu ochrony danych osobowych.
10. Podanie przez Panią/Pana swoich danych osobowych dla realizacji celu, o którym mowa w pkt 3 jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych będzie brak możliwości zrealizowania celu, o którym mowa w pkt 3.

.....  
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)