**Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji**

**w Ożarowie Mazowieckim**

**Szkolna 2A**

**05-850 Ożarów Mazowiecki**

**DYREKTOR GMINNEGO OŚRODKA SPORTU I REKREACJI W OŻAROWIE MAZOWIECKIM OGŁASZA OTWARTY NABÓR NA WOLNE STANOWISKO PRACY**

**Ratownik wodny**

**Wymagane kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie zawodowe:**

- posiadanie uprawnień ratownika wodnego,

- posiadanie kursu Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy ,

- udokumentowana praca lub przynależność do podmiotu uprawnionego do wykonywania
 ratownictwa wodnego zgodnie z Ustawą z dnia 18 sierpnia 2011r. o bezpieczeństwie osób
 przebywających na obszarach wodnych,

- wykształcenie co najmniej średnie,

- doświadczenie zawodowe minimum 1 rok.

**Wymagane dokumenty i oświadczenia:**

- życiorys (CV),

- list motywacyjny,

- kopie dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe,

- kopie dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji,

- oświadczenie kandydata o niekaralności.

**Oferujemy:**

Praca na pełen etat / część etatu w samorządowej jednostce budżetowej,

Stabilne zatrudnienie,

Pakiet medyczny,

Atrakcyjne wynagrodzenie,

Rozpoczęcie pracy – styczeń 2022r.

**Szczegółowe informacje udzielamy pod numerem telefonu +48662161729 (8.00 – 16.00).**

Wymagane dokumenty aplikacyjne należy składać osobiście w GOSiR , przesłać poczta na adres Gminnego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Ożarowie Mazowieckim, 05-850 Ożarów Mazowiecki, ul. Szkolna 2a lub na adres email: plywalnia@ozarow.maz.pl – z dopiskiem: Dotyczy naboru na stanowisko Ratownik w terminie **do 31.12.2021r do godziny 15.00.** (decyduje data faktycznego wpływu do GOSiR). Oferty, które wpłyną do GOSiR po wyżej określonym terminie nie będą rozpatrywane oraz zostaną natychmiast trwale usunięte.

Informacja o wyniku naboru będzie umieszczona na stronie internetowej BIP Urzędu Miejskiego w Ożarowie Mazowieckim ( [www.bip.ozarow-mazowiecki.pl](http://www.bip.ozarow-mazowiecki.pl)) oraz na stronie internetowej GOSIR (www. gosir.ozarow-mazowiecki.pl).

\*Druki kwestionariusza oraz oświadczenia są do pobrania na stronie GOSIR oraz BIP Urzędu Miejskiego w Ożarowie Mazowieckim

Ożarów Mazowiecki, dnia 09.12.2021r.

 Jacek Andrzejczak

 Dyrektor Gminnego Ośrodka Sportu i Rekreacji

w Ożarowie Mazowieckim

Załącznik nr 1

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

1. Imię (imiona) i nazwisko:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Adres do korespondencji:

Miejscowość:

Kod pocztowy: , ulica i nr: , Poczta: ,

Gmina: , Powiat: ,

Województwo: ……………………………………..………………

1. Telefon kontaktowy:
2. Wykształcenie:
3. ……………… do ………………… -

(okres nauki) (nazwa uczelni /szkoły)

Nabyty (zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł naukowy)\*:

1. ……………… do ………………… -

(okres nauki) (nazwa uczelni /szkoły)

Nabyty (zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł naukowy)\*:

1. ……………… do ………………… -

(okres nauki) (nazwa uczelni /szkoły)

Nabyty (zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł naukowy)\*:

1. ……………… do ………………… -

 (okres nauki) (nazwa uczelni /szkoły)

Nabyty (zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł naukowy)\*:

\* - niewłaściwe skreślić

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:
2. ……………… do ………………… -

 (okres zatrudnienia) (zajmowane stanowisko pracy)

1. ……………… do ………………… -

 (okres zatrudnienia) (zajmowane stanowisko pracy)

1. ……………… do ………………… -

 (okres zatrudnienia) (zajmowane stanowisko pracy)

1. Wykształcenie uzupełniające (kwalifikacje zawodowe, dodatkowe uprawnienia, umiejętności)
2. ……………… do ………………… -

(okres trwania nauki lub data rozpoczęcia w przypadku jej trwania) (rodzaj kwalifikacji)

1. ……………… do ………………… -

(okres trwania nauki lub data rozpoczęcia w przypadku jej trwania) (rodzaj kwalifikacji)

1. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-3 są zgodne z dowodem osobistym seria

nr wydanym przez lub innym dowodem tożsamości:

……………………………………. ……….………………………..……………….

 (miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

Załącznik nr 2

………………………………………………………….

( imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

 OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

W związku z ubieganiem się – w trybie określonym w art.11 ustawy z dnia 21 listopada 2008r. o pracownikach samorządowych ( Dz.U. 2018r. poz 1260 ze zm.) – o zatrudnieniu w Gminnym Ośrodku Sportu i Rekreacji w Ożarowie Mazowieckim na stanowisku

……………………………………………………………………………………………………….oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;

- korzystam z pełni praw publicznych;

- nie byłem(-am) skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;

- posiadam obywatelstwo\*……………………………………………………..;

 ……………………………………………

 ( podpis osoby składającej oświadczenie)

……………………………………………………………

( miejsce i data złożenia oświadczenia)

**\*polskie lub inne (wpisać jakie)**

Załącznik nr 3

………..……..………, ………..…………..

 miejscowość, data

# Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o pracę w Gminnym Ośrodku Sportu i Rekreacji w Ożarowie Mazowieckim dotyczące przetwarzania danych osobowych oraz wykorzystania wizerunku

# imię i nazwisko kandydata

# …………..……..……………………………………………..………………………………… /proszę wypełnić drukowanymi literami/

dotyczy naboru na wolne stanowisko Ratownika w Gminnym Ośrodku Sportu i Rekreacji
w Ożarowie Mazowieckim.

## Oświadczenia:

### Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji w Ożarowie Mazowieckim z siedzibą w Ożarowie Mazowieckim ul. Szkolna 2a , jako administratora danych, moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji 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 (Dz. U. UE L 119 z dnia 04.05.2016 r.).

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

 własnoręczny podpis

### Jestem świadomy/a, że podanie danych na podstawie powyższej zgody jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celu wskazanego w jej treści. Przyjmuję do wiadomości, że powyższą zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie poprzez przesłanie „Oświadczenia o wycofani zgody” na adres korespondencyjny Administratora danych lub na adres e-mail: plywalnia@ozarow.maz.pl. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

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

 własnoręczny podpis

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Ożarowie Mazowieckim 05-850, ul. Szkolna 2a (zwana dalej Administratorem).
2. **Dane kontaktowe.** Kontakt z Administratorem jest możliwy pod adresem: Ożarów Maz. 05-850, ul. Szkolna 2a lub poprzez adres e-mail: plywalnia@ozarow.maz.pl
3. **Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.**

Za naruszenie zasad ochrony danych osobowych przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO): ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, 22 860 70 86.

1. **Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych.**

Przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora, w tym, w celu rekrutacji na stanowisko ratownika.

1. **Okres przechowywania danych osobowych.**

Dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany prawem, w czasie trwania umowy.

1. **Odbiorcy danych osobowych.**

Dane osobowe nie będą przekazywane przez Administratora innym osobom.

1. **Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych.**

prawo do dostępu do danych osobowych (art. 15 RODO)

prawo do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych (art. 16 RODO), gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym;

Prawo do usunięcia danych (art. 17 RODO).

Prawo do ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO);

Prawo do przeniesienia danych (art. 20 RODO).

Prawo do sprzeciwu (art. 21 RODO)

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z Administratorem na adres wskazany w punkcie 2 niniejszej informacji.

1. **Obowiązek podania danych.**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz niezbędne do zawarcia i realizacji umowy. Niepodanie danych będzie skutkowało niemożnością zawarcia i realizacji umowy.

1. **Bezpieczeństwo danych osobowych.**
2. Celem zapewnienia odpowiedniego rodzaju bezpieczeństwa danych osobowych Administrator zgodnie z art. 32 ust.1 RODO wdrożył następujące techniczne i organizacyjne środki bezpieczeństwa: wdrożona polityka bezpieczeństwa danych osobowych, szafy w pomieszczeniach zamykanych na klucz, dostęp do pomieszczeń tylko dla Administratora i osób upoważnionych, instalacja oprogramowania zabezpieczającego, zabezpieczenie komputera hasłem dostępu, system antywirusowy.
3. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych.
4. Dane osobowe nie będą przetwarzane w oparciu o podejmowanie zautomatyzowanych decyzji, w tym dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.
5. Administrator danych osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych - Kontakt: ido@safeguard.com.pl

 …………………………………

 własnoręczny podpis