Sławno, 08 marca 2021r.

***Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego ogłasza nabór na Kadrę do realizacji zadań w formie wsparcia na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.***

**1. Zamawiający:**

Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego, ul. Chełmońskiego 30, 76-100 Sławno

**2. Ogłoszenie o ofercie na stanowisko:**

**Kierownik Zakładu Aktywności Zawodowej**

- wykształcenie wyższe preferowane pedagogiczne

- doświadczenie zawodowe minimum 5 letnie

- wysoka znajomość problemów ON

**5 x Asystent ON/instruktor Terapii**

- wykształcenie średnie bądź wyższe z uprawnieniami Asystent Osób Niepełnosprawnych/ instruktor Terapii

- posiada umiejętności tworzenia indywidualnych programów rehabilitacji i pracy z osobami z niepełnosprawnością. Zna problematykę osób z niepełnosprawnością (rodzaje niepełnosprawności i dobór odpowiednich metod i technik terapii).

**Wymagania dodatkowe:**

- Cierpliwość, empatia, staranność, samodzielność, obowiązkowość, umiejętność pracy w zespole.

- Komunikatywność i łatwość w nawiązywaniu kontaktów

**3. Informacja o warunkach pracy na danym stanowisku:**

1) miejsce pracy: praca w budynku Zakładu Aktywności Zawodowej Sławno w Podgórkach 30 70-142 Malechowo

2) praca w wymiarze pełen etat,

**4. Wymagane dokumenty:**

1. list motywacyjny,
2. kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie (załącznik nr 1 do ogłoszenia)
3. kopie kwalifikacji i uprawnień zawodowych,

**5. Termin składania ofert:**

Od 08.03.2021r do dnia 19.03.2021r

**6. Miejsce, sposób i termin składania ofert:**

Wymagane dokumenty aplikacyjne należy składać osobiście, bądź za pośrednictwem poczty
w zamkniętej kopercie z dopiskiem ,,nabór na stanowisko …………………………….(wpisać dane stanowisko)" w terminie do dnia 19 marca 2021r. na adres:

**Stowarzyszeniu na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego ul. Chełmońskiego 30 76-100 Sławno**

***W CV prosimy o dopisanie następującej klauzuli ,, Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 r o Ochronie Danych Osobowych Dz.U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.)’’***

**7. Osoba wyznaczona do kontaktu:**

- Jerzy Chodań tel. 59 810 48 03

 ` Zatwierdził:

Jerzy Chodań

Załącznik nr 1

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

w ramach projektu **„Zakład Aktywności Zawodowej Sławno”**, dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020:

1. Imię (imiona) i nazwisko ......................................................................................................

2. Imiona rodziców ....................................................................................................................

3. Data urodzenia .......................................................................................................................

4. Obywatelstwo ........................................................................................................................

5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) ..................................................................

6. Wykształcenie .........................................................................................................................

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

*(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)*

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

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

7. Wykształcenie uzupełniające ..................................................................................................

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

*(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)*

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia ................................................................................

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

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

*(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)*

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

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

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

*(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)*

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

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