



Klauzula informacyjna w MOPSiWR

Działając na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 RODO [Rozporządzenie 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), wobec uzyskania od Pani/Pana danych osobowych, prosimy o zapoznanie się z poniższą informacją:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych [ADO] będzie Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej i Wsparcia Rodziny w Dąbrowie Tarnowskiej ul. Kościuszki 15a, 33-200 Dąbrowa Tarnowska, tel. 14 657 83 83, e-mail: sekretariat@mopsiwr.pl
2. Inspektor ochrony danych [IOD]: e-mail: iodo@mopsiwr.pl adres do korespondencji: ul. Kościuszki 15a, 33-200 Dąbrowa Tarnowska
3. Pani/Pana dane osobowe w zakresie wskazanym w przepisach prawa pracy będą przetwarzane w celu przeprowadzenia ww. postępowania o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem są specjalistyczne usługi opiekuńcze w formie opieki wychowawczej, (art. 6 ust. 1 lit. b RODO), natomiast inne dane, na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), która może zostać odwołana w dowolnym czasie. Jeżeli w dokumentach zawarte są dane, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO konieczna będzie Państwa zgoda na ich przetwarzanie (art. 9 ust. 2 lit. a RODO), która może zostać odwołana w dowolnym czasie. Przepisy prawa pracy: art. 22 Kodeksu pracy oraz §1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 28 maja 1996 r. w sprawie zakresu prowadzenia przez pracodawców dokumentacji w sprawach związanych ze stosunkiem pracy oraz sposobu prowadzenia akt osobowych pracownika.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa m. in. informacja o wyniku postępowania jest publikowana w Biuletynie Informacji Publicznej (udostępnione są imię i nazwisko / Nazwa / miejscowość wybranego oferenta).
5. ADO nie przewiduje przekazania uzyskanych danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. W przypadku takiego zamiaru zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.
6. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.
7. Pani/Pana dane zgromadzone w obecnym procesie rekrutacyjnym będą przechowywane do zakończenia procesu rekrutacji.
W przypadku wyrażonej przez Pani/Pana zgody na wykorzystywanie danych osobowych dla celów przyszłych rekrutacji, Państwa dane będą wykorzystywane przez 6 miesięcy.
8. Ma Pani/Pan prawo do:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo do usunięcia danych osobowych;
 - e) prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).



.....
(Imię i nazwisko / Nazwa)
adres

.....
tel.
e-mail:

OFERTA

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w formie opieki wychnieniowej tj. opieki nad osobą niesamodzielną na czas nieobecności opiekuna faktycznego – składam niniejszą ofertę o następującej treści:

1.Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym:

ilość godzin

cena netto podatek VAT..... cena brutto zł (słownie:.....
.....), za jedną godzinę usługi.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, przyjmuję warunki w nim zawarte oraz, że otrzymałam/em informacje niezbędne do właściwego wykonania usługi.

3.Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w okresie
od do 2019 r.

4.Oświadczam, że podane wynagrodzenie za świadczenie usługi (cena brutto za jedną godzinę usługi) zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.

5.Oświadczam, że załączone dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień złożenia oferty.

ZAŁĄCZNIKI

1.....

2.....

3

4.....

....., dnia

(miejsowość, data)

.....

Czytelny podpis oferenta



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Dane:

Imię (imiona) i nazwisko

2. Data urodzenia

3. Dane kontaktowe (telefon, email)

4. Wykształcenie:

a) średnie, wyższe*) – nazwa szkoły i rok ukończenia

b) zawód, specjalność

stopień (tytuł zawodowy – naukowy)

5. Wykształcenie uzupełniające (kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

7. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1- 2 są zgodne z dowodem osobistym seria..... nr.....
wydanym przez

lub innym dowodem tożsamości

.....
(miejsce i data)

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

* niepotrzebne skreślić



miejsowość, data,

Oświadczenie kandydata ubiegającego się o zatrudnienie dotyczące spełniania wymagań do zatrudnienia

imię i nazwisko kandydata

dotyczy naboru na stanowisko:

.....

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że ¹..... pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

.....

własnoręczny podpis

2. Oświadczam, że ²..... skazany/skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

.....

własnoręczny podpis

3. Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku

.....

.....

.....

własnoręczny podpis

1 Należy wpisać odpowiednie zwroty: *posiadam/nie posiadam*

2 Należy wpisać odpowiednie zwroty: *byłam/byłem lub nie byłam/nie byłem*



miejsowość, data,

Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych

.....

(Imię i nazwisko / Nazwa)

adres

.....

tel.

e-mail:

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że ³ 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) ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie, przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wsparcia Rodziny w Dąbrowie Tarnowskiej, dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem są specjalistyczne usługi opiekuńcze w formie opieki wytchnieniowej.
Zostałam/em pouczone/ny o prawie do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, co pozostanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....

własnoręczny podpis

Należy wypełnić w przypadku zamieszczenia na dokumentach aplikacyjnych wizerunku (zdjęcia):

2. Oświadczam, że ⁴na przetwarzanie mojego wizerunku, zawartego w przedstawionych dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem są specjalistyczne usługi opiekuńcze w formie opieki wytchnieniowej.

.....

własnoręczny podpis

3 Należy wpisać odpowiednie zwroty: *wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*

4 Należy wpisać odpowiednie zwroty: *wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*