



## OKRĘGOWY OŚRODEK WYCHOWAWCZY W JERZMANICACH-ZDRÓJ

Adres: Jerzmanice-Zdrój 20, 59-500 Złotoryja, woj. dolnośląskie  
tel. 76 8783858, fax. 76 8783857, sekretariat@jerzmanice.oow.gov.pl

---

### **Nabór na stanowisko KUCHARKA ( zastępstwo) od 04.01.2024 r. na conajmniej 3 miesiące)**

Okręgowy Ośrodek Wychowawczy w Jerzmanicach - Zdroju ogłasza nabór na stanowisko **kucharka** w wymiarze pełnego etatu.

( możliwe jest podjęcie zatrudnienia w niepełnym wymiarze np. 1/2 etatu lub 3/4 etatu)

#### **1. Wymagania niezbędne:**

- wykształcenie minimum zawodowe,
- ukończona szkoła lub kurs o profilu kucharskim ( nie obowiązkowe)
- umiejętność sporządzania posiłków,
- samodzielność
- pożądane doświadczenie

#### **2. Dodatkowo mile widziane:**

- doświadczenie w pracy na podobnym stanowisku.

#### **3. Zakres obowiązków na stanowisku:**

- przygotowywanie posiłków,
- dbałość o ład i porządek w kuchni zakładowej.

#### **4. Wymagane dokumenty:**

- życiorys (CV) zawierający dane kontaktowe oraz opisem dotychczasowej pracy,
- list motywacyjny,
- oświadczenie o niekaralności (przed zatrudnieniem kandydat zostanie zobowiązany do dostarczenia zaświadczenia o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego),
- oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego,
- kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie,
- kopie świadectw pracy z dotychczasowych miejsc pracy,
- inne dokumenty świadczące o posiadanych kwalifikacjach i umiejętnościach.

#### **5. Warunki pracy:**

- wymiar czasu pracy: pełny etat,
- miejsce pracy: Okręgowy Ośrodek Wychowawczy, Jerzmanice - Zdrój 20,
- umowa o pracę na czas określony ( zastępstwo od 4.01.2024)

#### **6. Termin sposób i miejsce składania dokumentów aplikacyjnych:**

- niezbędne dokumenty należy składać w dziale Kadr Okręgowego Ośrodka Wychowawczego w formie e mail: [kierownik@jerzmanice.oow.gov.pl](mailto:kierownik@jerzmanice.oow.gov.pl) lub przesłać listownie na adres:

Okręgowy Ośrodek Wychowawczy  
Jerzmanice - Zdrój 20  
59-500 Złotoryja

z dopiskiem: „**Nabór na stanowisko kucharki**” do dnia 30.11.2023 r. (decyduje data wpływu dokumentów do ośrodka). Dokumenty, które wpłyną po tym terminie oraz niekompletne nie będą rozpatrywane. O wynikach wstępnego etapu naboru kandydaci zostaną poinformowani telefonicznie. Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem tel. 76 878 38 58.

Oświadczenia kandydata muszą być opatrzone własnoręcznym podpisem.

Wymagane dokumenty powinny być opatrzone klauzulą: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO)”.

Ponadto do dokumentów aplikacyjnych należy dołączyć podpisaną klauzulę informacyjną, kwestionariusz osobowy osoby ubiegającej się o zatrudnienie oraz oświadczenia o niekaralności oraz posiadaniu obywatelstwa polskiego stanowiące załączniki do niniejszego ogłoszenia.

Jerzmanice - Zdrój, dnia 04.10.2023 r.

*Załącznik nr 1 do ogłoszenia*

#### KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Okręgowy Ośrodek Wychowawczy z siedzibą w Jerzmanicach – Zdroju 20,
2. Z inspektorem ochrony danych można skontaktować się drogą elektroniczną za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@odoplus.pl](mailto:iod@odoplus.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody co jest zgodne z art. 6 ust. 1 lit. A Rozporządzenia (RODO)
4. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami prawa.
7. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
8. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia.
9. podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym i umownym, a zatem jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niezakwalifikowanie do dalszego etapu rekrutacji.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....  
( podpis )

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko			
2. Data urodzenia			
3. Dane kontaktowe <sup>1</sup>			
4. Wykształcenie .....			
- nazwa szkoły i rok jej ukończenia .....			
.....			
Zawód	Specjalność	Stopień naukowy	Tytuł zawodowy - naukowy
5. Doświadczenie na podobnym stanowisku			
Okres		Nazwa pracodawcy	Stanowisko
od	do		
6. Dodatkowe informacje .....			
.....			
.....			

7. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie w punktach 1-6 informacje są zgodne z prawdą i podane dobrowolnie.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby składającej kwestionariusz)

8. Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) zostałam/łem poinformowany o przetwarzaniu danych osobowych w celach rekrutacyjnych w Okręgowym Ośrodku Wychowawczym w Jerzmanicach - Zdroju.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby składającej kwestionariusz)

<sup>1</sup> Proszę podać według uznania spośród numeru telefonu, e-mail lub adresu zamieszkania.

Załącznik nr 3 do ogłoszenia

.....  
miejsowość, data

### OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja, niżej podpisany/a .....  
świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikające z art. 223 § 1  
k.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) oświadczam, że korzystam z pełni praw  
publicznych.

.....  
Czytelny podpis

.....  
miejsowość, data

### OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a .....  
oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

.....  
Czytelny podpis