

Pierzchnica, dn. 18.01.2021r.

**Zaproszenie do złożenia oferty na stanowisko: psycholog**

Fundacja Dom Seniora im. Sue Ryder w Pierzchnicy poszukuje osoby na stanowisko: psycholog dla Seniorów z terenów wiejskich gminy Pierzchnica.

Warsztaty będą realizowane w ramach umowy nr RPSW.09.02.01.-26-0007/19-00 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie swojej oferty cenowej na świadczenie usługi: polegającej na prowadzeniu zajęć dla grupy 50 Seniorów, zgodnie z poniższymi warunkami.

**1. Zatrudnienie:**

- **w formie:** umowy zlecenia

- **termin realizacji:** luty 2021r-sierpień 2022r

- **ilość godzin łącznie:** 60 godz.. w tym :

-w 2021 -30 godz.

-w 2022 -30 godz.

-**miejsce wykonywania zlecenia:** Fundacja Dom Seniora im. Sue Ryder w Pierzchnicy, ul. Szkolna 36, 26-015 Pierzchnica

**2. Obowiązki:**

Prowadzenie warsztatów psychologicznych dla Uczestników Projektu polegających na:

- przeprowadzaniu ćwiczeń w postaci scenek;

-pracy z kartami metaforycznymi, psychorysunek, psychodramy;

- nauka zasad dobrej komunikacji społecznej, asertywności, rozwiązywania konfliktów;

-motywowanie do aktywności;

-rozbudzenie pozytywnych zmian w codziennym życiu;

-rozbudzenie poczucia własnej wartości;

-prowadzenie list obecności Uczestników projektu na zajęciach;

-dbałość o bezpieczeństwo podczas zajęć i wygląd estetyczny pomieszczeń przeznaczonych na realizację projektu.

**3. Wymagania:**

- wykształcenie wyższe: psychologia,

- doświadczenie zawodowe-min.1 rok,

- komunikatywność, odpowiedzialność, kreatywność w działaniach,

-umiejętność pracy w zespole,

-mile widziane doświadczenie w pracy z osobami starszymi, niepełnosprawnymi,

-wymagane posiadanie pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych.

**4. Wymagane dokumenty:**

-kserokopia dyplomu/świadectwa potwierdzające kwalifikacje zawodowe na wymaganym stanowisku

-CV

-oferta cenowa na prowadzenie warsztatów psychologicznych–**załącznik nr 1**

- kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie –**załącznik nr 2**
- oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji - **załącznik nr 3**
- oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych **załącznik nr 4**
- oświadczenie o braku powiązań osobowo-kapitałowych- **załącznik nr 5**
- oświadczenie o zaangażowaniu zawodowym- **załącznik nr 6**

**5. Kryteria oceny oferty:**

Ofertę ocenia się pod względem formalnym, czy posiada wszystkie załączniki, jest podpisana przez oraz merytorycznie w zakresie ceny.

Ofertę składa się na druku stanowiącym **załącznik nr 1**.

**5.1** Informacja o wagach punktowych lub procentowych przypisanych do poszczególnych kryteriów oceny:

- 1) Kryterium cena – Waga 100%

$$\text{Kryterium cena Waga} \frac{\text{cena}_{\text{ najnizsza}}}{\text{cena}_{\text{ badana}}} \times 100\%$$

**6.** W przypadku pytań, proszę o kontakt telefoniczny z panią Iloną Hendzel 41 370-98-92

**7. Sposób przygotowania oferty:**

Osoby zainteresowane wykonaniem wyżej wymienionych obowiązków, proszę o wypełnienie, podpisanie i dostarczenie dokumentów wymienionych w pkt. 4 na adres:

**Fundacja Dom Seniora im. Sue Ryder w Pierzchnicy, ul. Szkolna 36, pokój 2.9 (pierwsze piętro), do dnia 27.01.2021r. do godz. 10:00**

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie wraz z podpisanymi dokumentami z dopiskiem :

*Oferta na stanowisko: psycholog w ramach projektu pn. Aktywny i bezpieczny Senior- usługi opiekuńcze realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,*

Marek Zatorski

Prezes Zarządu

PREZES ZARZĄDU

Marek Zatorski

Załącznik nr 1

**OFERTA NA ŚWIADCZENIE USŁUGI**  
**prowadzenie warsztatów psychologicznych**

w ramach projektu Aktywny i bezpieczny Senior-usługi opiekuńcze realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, *zgodne z umową RPSW.09.02.01-26-0007/19-00*

Imię i nazwisko: .....

Adres:.....

Telefon kontaktowy:.....

Proszę wpisać cenę brutto za godzinę ( 60 min.) zajęć:

Opis części zamówienia	Cena brutto za godzinę (60 min.) zajęć
<p>Prowadzenie warsztatów psychologicznych dla Uczestników Projektu polegających na:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- przeprowadzaniu ćwiczeń w postaci scenek;</li> <li>-pracy z kartami metaforycznymi, psychorysunek, psychodramy;</li> <li>- nauka zasad dobrej komunikacji społecznej, asertywności, rozwiązywania konfliktów;</li> <li>-motywowanie do aktywności;</li> <li>-rozbudzenie pozytywnych zmian w codziennym życiu;</li> <li>-rozbudzenie poczucia własnej wartości;</li> <li>-prowadzenie list obecności Uczestników projektu na zajęciach;</li> <li>-dbałość o bezpieczeństwo podczas zajęć i wygląd estetyczny pomieszczeń przeznaczonych na realizację projektu.</li> </ul>	<p>.....</p>

Składając niniejszą ofertę oświadczam, że:

- Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem, do świadczenia usługi.
- Akceptuję warunki realizacji zamówienia określone w treści zaproszenia z dnia 18.01.2021r. do złożenia oferty.
- W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy.

.....  
(data wypełnienia oferty i podpis wykonawcy)

## Załącznik 2

### KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko.....

2. Imiona rodziców.....

3. Data urodzenia.....

4. Obywatelstwo.....

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

6. Wykształcenie ( nazwa szkoły , data 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)

10. Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję\* w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.

11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 – 4 są zgodne z dowodem osobistym seria nr.....

wydanym przez.....lub innym dowodem tożsamości.....

.....  
( miejscowość i data)

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



## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Pierzchnica, dnia.....

Nazwisko i imię .....

Adres .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 przez FUNDACJĘ DOM SENIORA IM.SUE RYDER W PIERZCHNICY

- w celu realizacji procesu: **rekrutacji**

.....  
(data, czytelny podpis)

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/a, poinformowana/y, że 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

- żądania dostępu do danych osobowych;
- sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia sprzeciwu;
- cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Zapoznałam/-em się z treścią powyższego

.....  
data, (czytelny podpis)

## Załącznik 4

.....  
(miejsowość, data)

### OŚWIADCZENIE

Ja ....., zamieszkała....., legitymująca/cy się dowodem osobistym.(seria, nr).....oświadczam, iż posiadam zdolności do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.

Niniejsze oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Podpis Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWO-OSOBOWYCH**

Odpowiadając na zaproszenie z dnia 18.01.2021r. dotyczące wyboru osoby na prowadzenie warsztatów psychologicznych w ramach projektu Aktywny i bezpieczny Senior- usługi opiekuńcze

Nie jestem podmiotem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy przyjęciu, iż przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemnie powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem, przeprowadzeniem, procedury wyboru Wykonawcy a Zamawiającym polegające w szczególności na:

- a) Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) Posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia opieki lub kurateli.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Podpis Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE O ZAANGAŻOWANIU ZAWODOWYM

Ja, niżej podpisany.....  
(imię i nazwisko oferenta)

### oświadczam, że

- NIE JESTEM zaangażowany/-a w realizację innych projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł.
- JESTEM zaangażowany/-a w realizację innych projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł.

-Jednocześnie oświadczam, iż moje łączne zaangażowanie w realizację we wszystkich projektach finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności i w działania finansowane z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie. Obciążenie wynikające z ich wykonania nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji zadań powierzonych mi w ramach poniższej umowy.

W przypadku zaistnienia jakichkolwiek zmian\* zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Pracodawcę.

Świadomy/-a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, że dane przekazane zawarte w niniejszym załączniku są zgodne z prawdą.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Podpis Wykonawcy)



## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Dom Seniora im. Sue Ryder, Szkolna 36, 26-015 Pierzchnica
2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych pełni Anna Rubinkiewicz – Kontakt możliwy jest pod adresem e-mail: [abcrodo@op.pl](mailto:abcrodo@op.pl) Anna Rubinkiewiczza Tel. 602779754, 784 596 357
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia umowy o pracę.
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: Kodeks cywilny oraz rozporządzenie RODO tj. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych.
5. W razie konieczności dane mogą być udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo do:
  - a) żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - b) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
  - c) wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
  - d) przenoszenia danych,
  - e) wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. Podanie danych jest: Warunkiem zawarcia umowy, brak podania danych spowoduje nie wywiązanie się z obowiązku realizacji umowy
9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.