

Voľné miesto

Názov a adresa zamestnávateľa:

Základná škola s materskou školou
Golianovo 60
951 08 Golianovo
(okres Nitra)

Ponuka pre pedagogického zamestnanca:

Učiteľ pre nižšie stredné vzdelávanie

- aprobácia: **biológia – geografia (príp. biológia a iný predmet alebo prax vo vyučovaní predmetov biológia a geografia bez uvedenej aprobácie)**
- úväzok : 100 %
- doba: určitá (dlhodobé zastupovanie počas materskej dovolenky)
- nástup do práce: cca apríl – máj 2019 (príp. podľa dohody)

Požadované vzdelanie:

VŠ II. st., pedagogický smer (príp. DPŠ na vyučovanie uvedených predmetov)

Zoznam požadovaných dokladov:

- písomný súhlas so spracovaním osobných údajov s vlastnoručným podpisom (podľa priloženého vzoru)
- originály dokladov o vzdelaní (diplom, osvedčenia o kontinuálnom vzdelávaní)
- profesijný životopis, v ktorom je potrebné uviesť:
 - a) osobné a kontaktné údaje uchádzača,
 - b) priebeh vzdelávania (údaje odpisujte presne z diplomu a osvedčenia),
 - c) priebeh zamestnaní ,
 - d) záujmy,
- motivačný list / žiadosť o prijatie

Doklady je potrebné priniesť na osobný pohovor u zamestnávateľa, ktorý si dohodnete telefonicky na tel.č. 037/658 11 63 alebo 0911 278 458.

Termín uzatvárania prihlášok:

- najneskôr apríl 2019

Profesijný životopis s oskenovaným podpísaným súhlasom na spracovanie osobných údajov zasielajte na e-mail: zsgolianovo(at)gmail.com

Súhlas so spracovaním osobných údajov

Meno/priezvisko: _____

Bydlisko: _____

Dátum narodenia: _____

(ďalej len „dotknutá osoba“)

Nižšie podpísaná dotknutá osoba dávam súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle § 5 písm. a) a v zmysle § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Prevádzkovateľ: **Základná škola s materskou školou, Golianovo 60, 951 08 Golianovo**

IČO: **37865251**

(ďalej len „prevádzkovateľ“)

v rozsahu: predloženom v mojej žiadosti o prijatie do pracovného pomeru vrátane _____ ks príloh
na účel: uloženia osobných údajov v databáze uchádzačov o zamestnanie prevádzkovateľa

súhlas poskytujem na obdobie¹: _____

(uvedte počet mesiacov alebo rokov, alebo presný dátum do ktorého nám súhlas poskytujete)

Dátum _____

 podpis dotknutej osoby

¹ V zmysle § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. Dotknutá osoba má právo kedykoľvek písomne odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním; pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom, akým súhlas udelila.