



Súkromná základná škola pre žiakov s vývinovými poruchami učenia
Š. Furdeka 9060/3
036 01 Martin
tel: 043/427 70 07
mail: lhlatova@centrum.sk
www.sukromnaskola.eu

Asistent učiteľa - 2 pracovné miesta

Úväzok: Plný

Dátum nástupu: 1. septembra 2020

Požiadavky:

Kvalifikačné predpoklady podľa platnej legislatívy (podľa zákona č. 138/2019 Z. z. o pedagogických zamestnancoch a odborných zamestnancoch v znení neskorších predpisov a Vyhlášky 1/2020 o kvalifikačných predpokladoch pedagogických zamestnancov a odborných zamestnancov platnej od 15.1.2020).

Zaradenie do pracovnej triedy jedna, platovej triedy 4-6 v zmysle prílohy č. 1 nariadenia vlády SR č. 388/2018 Z. z. – plat od 790,00€ v závislosti od kvalifikácie a počtu rokov započítanej praxe.

Žiadosť o prijatie do zamestnania spolu so štruktúrovaným životopisom a súhlasom so spracovaním osobných údajov zasielajte na adresu:

Súkromná základná škola pre žiakov s VPU

Čachovský rad 36

038 61 Vrútky

případne na e-mail: lhlatova@centrum.sk. Na pracovný pohovor budú pozvaní iba vybratí uchádzači.

Ďalšie požiadavky: bezúhonnosť, zdravotná spôsobilosť.

K Vašej žiadosti je potrebné vyplniť a zaslať aj [Súhlas so spracovaním osobných údajov](#).



Súkromná základná škola pre žiakov s vývinovými poruchami učenia
Š. Furdeka 9060/3
036 01 Martin
tel: 043/427 70 07
mail: lhlatova@centrum.sk
www.sukromnaskola.eu

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

Prevádzkovateľovi:

Súkromná základná škola pre žiakov s VPU

Štefana Furdeka 9060/ 3,

036 01 Martin – Záturčie, IČO 42213231

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: _____

(uveďte 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 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