



ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ
SOCIETY FOR THE PROMOTION OF MENTAL HEALTH IN EPIRUS
ΓΡΑΦΕΙΑ : Θ. Πασχίδη 54 – ΤΚ 45445 - ΙΩΑΝΝΙΝΑ
ΤΗΛ. 2651033532 – 26510 33852
e-mail : info@epropsi.gr, epropsi@otenet.gr
website : www.epropsi.gr

Ιωάννινα, 6/9/2021
Αρ.Πρωτ. 689

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ Για το έργο « Ανάπτυξη παιδοψυχιατρικής Υπηρεσίας από την Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας Ιωαννίνων-Θεσπρωτίας» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5044928

Η Εταιρεία Προαγωγής Ψυχικής Υγείας Ηπείρου στο πλαίσιο υλοποίησης της «Ανάπτυξη παιδοψυχιατρικής Υπηρεσίας από την Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας Ιωαννίνων-Θεσπρωτίας» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5044928 η οποία υλοποιείται στο πλαίσιο του Ε.Π. «Ήπειρος», Άξονας προτεραιότητας: 5 «Ανάπτυξη ανθρωπίνου δυναμικού, κοινωνική ένταξη και καταπολέμηση διακρίσεων» με συγχρηματοδότηση από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό ταμείο.

Καλεί σε εκδήλωση ενδιαφέροντος για την κάλυψη των παρακάτω θέσεων εργασίας :

μίας (1) θέσης ειδικότητας Ψυχολόγου

μίας (1) θέσης ειδικότητας Κοινωνικού Λειτουργού ΠΕ ή ΤΕ

μίας (1) θέσης ειδικότητας Ειδικού Παιδαγωγού ΠΕ*

με σύμβαση Εξαρτημένης εργασίας πλήρους απασχόλησης ορισμένου χρόνου

*Για την θέση του Ειδικού Παιδαγωγού προτεραιότητα στην επιλογή προσωπικού θα δοθεί στους υποψηφίους που κατέχουν βασικό πτυχίο στην ειδική αγωγή.

Οι θέσεις αφορούν την στελέχωση του υποέργου «Λειτουργία κλιμακίου για την παροχή Παιδοψυχιατρικών Υπηρεσιών από την Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας Ιωαννίνων-Θεσπρωτίας» της Πράξης «Ανάπτυξη παιδοψυχιατρικής Υπηρεσίας από την Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας Ιωαννίνων-Θεσπρωτίας» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5044928 το οποίο έκανε έναρξη λειτουργίας την 1/9/2020 και χρηματοδοτείται από το Ε.Π. «Ήπειρος 2014-2020», Άξονας προτεραιότητας: 5 «Ανάπτυξη ανθρωπίνου δυναμικού, κοινωνική ένταξη και καταπολέμηση διακρίσεων» με συγχρηματοδότηση από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό ταμείο.



Με την συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

- Τίτλος σπουδών για την ειδικότητα που ζητείται.
- Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος για τους υποψήφιους Ψυχολόγους και Κοινωνικούς Λειτουργούς
- Δίπλωμα οδήγησης Β' κατηγορίας κατ' ελάχιστο.

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ :

- Η Αποδεδειγμένη συναφής εργασιακή εμπειρία σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας ή Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης.
- Η Επιστημονική δραστηριότητα
- Ο Μεταπτυχιακός τίτλος σε θέματα Ψυχικής υγείας
- Η Πιστοποιημένη γνώση Πληροφορικής και χειρισμού Η/Υ
- Η γνώση της αγγλικής γλώσσας

ΛΟΙΠΕΣ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ :

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να έχουν :

- Την Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους – μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Εφόσον ο υποψήφιος έχει ιθαγένεια κράτους – μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, πρέπει απαραίτητα να γνωρίζει την ελληνική γλώσσα.
- Εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές, ή, εφόσον έχουν αναγνωρισθεί ως αντιρρησίες συνείδησης, να έχουν εκπληρώσει σύμφωνα με τις ειδικές διατάξεις της στρατολογικής νομοθεσίας, άοπλη θητεία ή εναλλακτική πολιτική κοινωνική υπηρεσία (αφορά τους άνδρες υποψήφιους)
- Να είναι πλήρως εμβολιασμένοι κατά του Κορωνοϊού Covid-19 (άρθρο 206, Ν.4820/2021)

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ - ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν την αίτηση τους, ηλεκτρονικά στο e-mail της Εταιρείας info@epropsi.gr επισυνάπτοντας τα απαραίτητα δικαιολογητικά ή σε φάκελο στην έδρα της Ε.ΠΡΟ.Ψ.Υ.Η. στην οδό Θ. Πασχίδη 54, Ιωάννινα ή μέσω ταχυδρομείου* από την Τρίτη 7/9/2021 έως και την Παρασκευή 17/9/2021 και ώρες 09:00 έως 14:30 κατά τις εργάσιμες ημέρες. Για κάθε υποβολή αίτησης, ο υποψήφιος θα λαμβάνει τον αντίστοιχο αριθμό πρωτοκόλλου (ηλεκτρονικά ή δια ζώσης).

*οι φάκελοι των αιτήσεων, που θα αποσταλούν ταχυδρομικά, γίνονται δεκτοί εφόσον φέρουν σφραγίδα ταχυδρόμησης έως και την ημέρα καταληκτικής ημερομηνίας κατάθεσης



Με την συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά* είναι:

- Αίτηση (το έντυπο το αναζητάτε στο www.epropsi.gr ή στην έδρα της Εταιρείας)
- Αντίγραφα των απαραίτητων προσόντων
- Αντίγραφα των πρόσθετων προσόντων
- Βιογραφικό σημείωμα*
- Πιστοποιητικό Εμβολιασμού κατά του Κορωνοϊού Covid-19

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Για περισσότερες πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι, μπορούν να επικοινωνούν τις εργάσιμες ημέρες από 09:00-14:30 στο τηλέφωνο 26510-33532, Υπεύθυνη Πράξεων : Κοντοδήμου Γεωργία

Η παρούσα δημοσίευση είναι περίληψη της σχετικής πρόσκλησης με τίτλο “ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ Για το έργο « Ανάπτυξη παιδοψυχιατρικής Υπηρεσίας από την Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας Ιωαννίνων-Θεσπρωτίας» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5044928” η οποία έχει αναρτηθεί στο site του Φορέα www.epropsi.gr

***ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΩΝ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ**

Τα δικαιολογητικά σας καθώς και κάθε άλλο προσωπικό στοιχείο που συμπεριλαμβάνεται σε αυτό , θεωρείται δεδομένο προσωπικού χαρακτήρα σύμφωνα με την έννοια του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου (ο «Κανονισμός 2016/679») και το νόμο για την Προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα). Με την αποστολή του βιογραφικού σημειώματός σας καθώς και κάθε άλλου συνημμένου προσωπικού εγγράφου συγκατατίθεστε στην απαιτούμενη επεξεργασία από την εταιρεία Ε.ΠΡΟ.Ψ.Υ.Η. των Προσωπικών σας Δεδομένων με σκοπό την αξιολόγηση των ικανοτήτων σας για την κάλυψη θέσης, για την οποία αποστέιλτε το βιογραφικό σας σημείωμα, (στο εξής η «Επεξεργασία»). Για τους σκοπούς της Επεξεργασίας στα Προσωπικά σας Δεδομένα δύναται να έχει πρόσβαση και να τα αποθηκεύει το προσωπικό της Εταιρείας Ε.ΠΡΟ.Ψ.Υ.Η. , για όσο χρονικό διάστημα απαιτείται για την εκπλήρωση του ανωτέρω σκοπού και πάντως όχι για διάστημα μεγαλύτερο του ενός έτους Μετά την παρέλευση του ενός έτους τα προσωπικά σας δεδομένα θα διαγραφούν, εάν επιθυμείτε συνέχεια της επεξεργασίας θα σας ζητηθεί ρητή συγκατάθεση εκ νέου, βάσει του Κανονισμού.

Η εταιρεία Ε.ΠΡΟ.Ψ.Υ.Η. σας ενημερώνει ότι η επεξεργασία των εν λόγω προσωπικών δεδομένων βασίζεται στη συγκατάθεσή σας και ότι τα δεδομένα αυτά δεν διαβιβάζονται σε τρίτους. Σύμφωνα με τον Κανονισμό 2016/679, μπορείτε να ασκήσετε όλα τα δικαιώματά σας και, ιδίως, το δικαίωμα ανάκλησης της συγκατάθεσης, το δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, αντίταξης, περιορισμού της επεξεργασίας, το δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων, το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην αρμόδια Αρχή (Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα www.dpa.gr), καθώς και το δικαίωμα εναντίωσης, με την υποβολή σχετικού αιτήματος. Σε κάθε περίπτωση μπορείτε να επικοινωνήσετε στο κάτωθι email, υπόψιν του Υπεύθυνου Προστασίας δεδομένων της Ε.ΠΡΟ.Ψ.Υ.Η., dpo@epropsi.gr

Διευκρίνιση σχετικά με το Πιστοποιητικό Εμβολιασμού : Η Εταιρεία βάσει του άρθρου 206 παρ.2 και 5 του Ν.4820/2021 δικαιούται να αιτηθεί την επίδειξη του Πιστοποιητικού εμβολιασμού κατά covid-19 και μόνον για λόγους εξακρίβωσης του εμβολιασμού ή μη των υποψηφίων, δηλαδή για σκοπούς υπό την νομική βάση επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων του άρθρου 9 παρ. 2 στοιχ. β) και η) του Γ.Κ.Π.Δ. χωρίς υποχρέωση τήρησης αντίστοιχου αρχείου.



Με την συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης