



SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
im. Macieja z Miechowa w Łasinie
86-320 Łasin, ul. Radzyńska 4
NIP 8761984155

Łasin, dn. 17.12.2024 r.

Ogłoszenie

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. Macieja z Miechowa w Łasinie ogłasza konkurs na stanowisko Zastępcy Kierownika SPZOZ Łasin.

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. 2023, poz. 1515).

Kandydaci proszeni są o składanie dokumentów określonych w § 12 ust.1 Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 430) w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na dane stanowisko.

Za dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe uważa się oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem, przy czym poświadczenie może być dokonane przez kandydata; na prośbę podmiotu lub komisji konkursowej kandydat jest obowiązany przedstawić oryginały dokumentów.

Dokumenty, o których mowa powyżej, kandydaci zgłaszający się do konkursu składają w terminie do **03.01.2025 r. do godziny 12:00** na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Macieja z Miechowa w Łasinie, ul. Grudziądzka 2, 86-320 Łasin. Na kopercie kandydat umieszcza: swoje imię i nazwisko oraz adres i numer telefonu kontaktowego, a także adnotację o treści „Konkurs na stanowisko Zastępcy Kierownika SPZOZ Łasin”.

Informacje o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym zakładu leczniczego można uzyskać w sekretariacie SP ZOZ Łasin ul. Grudziądzka 2, 86-320 Łasin.

Przewidywany termin i miejsce rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur **08.01.2025 r. o godz. 13:00** w Sali konferencyjnej Urzędu Miasta i Gminy Łasin, ul. Radzyńska 2, 86-320 Łasin.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łasinie

Szymon Jagielski

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Łasinie
86-320 Łasin, ul. Radzyńska 4
tel. (56) 466 42 03, fax: (56) 466 42 51

- Sekretariat administracji - tel. (56) 466 42 03 wewn. 101, e-mail: sekretariat@spzolasin.pl
- Oddział Chorób Wewnętrznych - tel. (56) 466 42 03 wewn. 202, e-mail: wewnetrzny@spzolasin.pl
- Oddział Chirurgii Ogólnej - tel. (56) 466 42 03 wewn. 301, e-mail: chirurgia@spzolasin.pl
- Przychodnia Rejonowa - tel. (56) 466 46 75, e-mail: przychodnia@spzolasin.pl
- Zakład Opieki Długoterminowej - tel. (56) 466 43 13, e-mail: zod@spzolasin.pl

Klauzula informacyjna:

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 216/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) dalej jako rodo, SP ZOZ ul. Radzyńska 4, 86-320 Łasin informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest SP ZOZ ul. Radzyńska 4, 86-320 Łasin.
2. ADO zatrudnienia inspektora ochrony danych, e-mail: iod@spzozlasin.pl
3. Pana/Pani dane osobowe są przetwarzane przez ADO w celu realizacji procesu rekrutacji na stanowisko pracy u ADO stosownie do postanowień artykułu 22¹ ustawy z dnia 26.06.1974 roku Kodeks Pracy, a w pozostałym zakresie na podstawie Pana/Pani dobrowolnej zgody.
4. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres w zakresie niezbędnym do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej jednak niż do dnia prowadzenia postępowania konkursowego lub do czasu ewentualnego wcześniejszego wycofania przez Pana/Panią zgody na przetwarzanie danych osobowych w procesie rekrutacji.
5. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne w celu przeprowadzenia rekrutacji, w której bierze Pan/Pani udział.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Pana/Pani dane osobowe nie są udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt 9 rodo. Pana/Pani dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (policja, prokuratura, sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem.
8. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
9. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez ADO, w tym profilowaniu przy realizacji rekrutacji.
10. Ma Pan/Pani prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody.

11. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Biura Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
(PUODO) ul Stawki 2, 00-193 Warszawa, telefon 22 531 03 00, fax 22 243 05 69
kancelaria@uodo.gov.pl

.....

(Miejscowość, dnia)

.....

(imię i nazwisko)