

ZARZĄDZENIE Nr 10/2019
Dyrektora Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Jabłonie
z dnia 22 lipca 2019 roku

w sprawie przeprowadzenia konkursu na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. lecznictwa
w Samodzielnym Zespole Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonie

Na podstawie art. 49 ust. 1, pkt 2 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 t.j.)

§ 1

Ogłaszam konkurs na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. lecznictwa.

§ 2

Ogłoszenie o konkursie zamieszcza się na stronie internetowej SZP ZOZ w Jabłonie oraz w Biuletynie Informacji Publicznej SZP ZOZ w Jabłonie.

§ 3

Ogłoszenie o konkursie stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 4

Wykonanie zarządzenia powierza się Przewodniczącemu komisji konkursowej powołanej Zarządzeniem nr 6/2019 Dyrektora SZPZOZ w Jabłonie.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR

Iwona Michalska

.....
Podpis Dyrektora

**DYREKTOR SAMODZIELNEGO ZESPOŁU PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW
OPIEKI ZDROWOTNEJ W JABŁONNIE**

ogłasza konkurs na stanowisko

Zastępcy Dyrektora ds. leczenia

**Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonie
w wymiarze 1/8 etatu**

Konkurs zostanie przeprowadzony w oparciu o rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzenia konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 393) oraz Regulaminu przeprowadzenia Konkursu przyjęty przez Komisję Konkursową w dniu 19.07.2019 r.

I. Nazwa i adres podmiotu leczniczego:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonie, ul. Parkowa 21, 05-110 Jabłonna.

II. Informacje o zasadach udostępniania materiałów informacyjnych o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonie:

Materiały informacyjne o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym SZP ZOZ w Jabłonie będą udostępnione kandydatom w siedzibie SZP ZOZ w Jabłonie, ul. Parkowa 21, 05-110 Jabłonna, w dni robocze w godzinach 8:00-15:00.

III. Stanowisko objęte konkursem:

Zastępca Dyrektora ds. leczenia Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonie.

IV. Wymagane kwalifikacje kandydata:

1. Posiadanie tytułu zawodowego lekarza, lekarza dentystry i tytuł specjalisty lub specjalizacja II stopnia w dziedzinie medycyny,
2. Posiadanie co najmniej ośmioletniego stażu pracy w zawodzie lekarza.

V. Wymagane dokumenty:

1. Podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem;
2. Dokumenty stwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania stanowiska objętego konkursem,

3. Dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu,
4. Opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej w szczególności potwierdzający wymagany staż pracy,
5. Inne dokumenty, w szczególności potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata,
6. Oświadczenie kandydata o braku prawomocnie orzeczonego wobec niego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania stanowiska objętego konkursem,
7. Oświadczenie o posiadaniu pełni praw publicznych oraz nie skazaniu prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
8. Oświadczenie o wyrażaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach przeprowadzania postępowania konkursowego na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. lecznictwa, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000; z późn. zm.).
9. Kopie dokumentów przekazanych przez kandydata powinny być poświadczane za zgodność z oryginałem. Na prośbę właściwego podmiotu lub komisji konkursowej kandydat jest obowiązany przedstawić oryginały dokumentów.

VI. Miejsce i termin składania ofert:

1. Dokumenty wymagane do konkursu kandydaci składają w zaklejonej kopercie z adnotacją: "Konkurs na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. lecznictwa Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonie".
2. Na kopercie kandydat umieszcza: imię, nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu.
3. Dokumenty należy składać do dnia 12.08.2019 r. do godziny 15⁰⁰ w biurze/księgowości Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonie, ul. Parkowa 21 (w przypadku przesyłki listowej decyduje data wpływu do biura/księgowości SZP ZOZ w Jabłonie).
4. Oferty, które wpłyną w terminie późniejszym niż określony w niniejszym ogłoszeniu, nie będą rozpatrywane.
5. Oferty kandydatów, które nie będą zawierały wymaganych dokumentów, nie podlegają uzupełnieniu oraz nie będą brane pod uwagę podczas dalszej części postępowania konkursowego.

VII. Przewidywane miejsce i termin rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur:

Rozpatrzenie ofert zgłoszonych kandydatów nastąpi w terminie do 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert w Samodzielnym Zespole Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonie ul. Parkowa 21.

O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci, którzy spełnili warunki formalne zostaną poinformowani indywidualnie.

.....
(miejsowość, data)

.....
Imię i Nazwisko

.....
adres zamieszkania
.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233§1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz.1600) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
(czytelny podpis)

.....
(miejsowość, data)

.....
Imię i Nazwisko

.....
adres zamieszkania
.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam o braku prawomocnie orzeczonego wobec mnie zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania stanowiska Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa.

Niniejsze oświadczenie składam pouczona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233§1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz.1600) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” ,

.....
(czytelny podpis)

.....
(miejsowość, data)

.....
Imię i Nazwisko

.....
adres zamieszkania
.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko: Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych (Klauzula informacyjna - RODO) 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) (Dz.U. UE. L z 2016 r. Nr 119 str. 1 z późn. zm.).

.....
(czytelny podpis)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W CELU REKRUTACJI

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 95/46WE, zwanego dalej „Rozporządzeniem”, informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Jabłonce przy ul. Parkowej 21.
2. W Samodzielnym Zespole Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonce powołany został Inspektor Ochrony Danych Osobowych - Andrzej Peńsko, tel.: +48668906046.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą powierzane innym podmiotom.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw z poza Unii Europejskiej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 60 dni od daty zakończenia rekrutacji.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji procesu rekrutacji.
10. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

DYREKTOR

Iwona Michalska

Jabłonna, dnia 28.05.2019 roku

.....
Podpis Dyrektora SZP ZOZ