

OGŁOSZENIE

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie,

ul. Szpitalna 45 w porozumieniu z Wielkopolską Izbą Lekarską

ogłasza konkurs na stanowisko:

ORDYNATORA

ODDZIAŁU NEUROCHIRURGICZNEGO

Konkurs zostanie przeprowadzony w oparciu o: Ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 roku, o działalności leczniczej, Rozporządzenie z dnia 20 lipca 2011 roku, w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku, Rozporządzeniem 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 uchyleniu dyrektywy 95/46 WE, Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 roku, w sprawie przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą oraz Regulamin przeprowadzania konkursu na stanowisko Ordynatora Oddziału Neurochirurgicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie.

- I. Wymagania kwalifikacyjne kandydata zgodnie z warunkami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 roku, w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami:
 - 1) tytuł zawodowy lekarza i tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny;
 - 2) co najmniej 8 – letni staż pracy w zawodzie lekarza.
- II. Wymagane dokumenty:
 - 1) podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem;
 - 2) dokumenty stwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania danego stanowiska, a kandydaci na stanowiska, z którymi wiąże się posiadanie prawa wykonywania zawodu, dokument potwierdzający to prawo; kopia potwierdzona za zgodność, oryginał do wglądu;
 - 3) opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej;
 - 4) dokumenty potwierdzające wymagany staż pracy, dorobek i kwalifikacje zawodowe;
 - 5) kopie dokumentów, o których mowa w pkt 4 winny być poświadczony za zgodność z oryginałem; poświadczenie może być dokonane przez kandydata; na prośbę właściwego podmiotu lub komisji konkursowej kandydat może być zobowiązany przedstawić oryginały dokumentów;

- 6) oświadczenie kandydata o braku prawomocnie orzeczonego wobec niego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakaz zajmowania określonego stanowiska;
- 7) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych o treści "Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko Ordynatora Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego z Pododdziałem Zakaźnym Dziecięcym Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, na podstawie art. 6 ust 1 lit. a RODO".
- III. Wymagane dokumenty kandydaci powinni składać w oryginałach, bądź w kopiach poświadczonych za zgodność z oryginałem, przy czym poświadczenie może być dokonane przez kandydata, podpisane własnoręcznym czytelnym podpisem składającym się z imienia i nazwiska.
- IV. Materiały informacyjne o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie udostępniane są do wglądu w siedzibie Szpitala; w dniach roboczych w godzinach od 7²⁵ do 15⁰⁰, Dział Kadr bud. D, II piętro, pokój 3/5.
- V. Z kandydatem wybranym w drodze konkursu zostanie zawarta umowa o pracę na okres 6 lat, zgodnie z art. 49 ust. 6 Ustawy od działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.
- VI. Oferty z dopiskiem „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Neurochirurgicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie”, należy przesać w zamkniętych kopertach na adres:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin

lub składać bezpośrednio w Kancelarii p. 3/13

pod w/w adresem w ciągu 30 dni, od dnia opublikowania ogłoszenia.

Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na dzień uznany ustawowo za wolny od pracy lub na sobotę, termin upływa następnego dnia, który nie jest dniem wolnym od pracy ani sobotą.

- VII. Na kopercie kandydat umieszcza swoje imię i nazwisko, adres i numer telefonu kontaktowego, a także adnotację o treści „Konkurs na stanowisko Ordynatora Oddziału Neurochirurgicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie”.
- VIII. Oferty kandydatów, które nie będą zawierały wymaganych dokumentów, nie podlegają uzupełnieniu i nie będą brane pod uwagę w dalszej części postępowania konkursowego.
- IX. Przewidywany termin rozpatrzenia zgłoszonych ofert nastąpi w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia, w którym upływa termin zgłaszania ofert, w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, przy ul. Szpitalnej 45. O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni pisemnie.

**DYREKTOR
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA ZESPOŁONEGO
im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie**

Leszek Sobieski

Klauzula Informacyjna na potrzeby ogłoszenia konkursu na stanowisko Ordynatora Oddziału Neurochirurgicznego w Wojewódzkim Szpitalu Zespólnym im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) - dalej RODO informujemy, że:

- 1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Zespólny im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie (dalej jako WSZ Konin), adres e-mail: szpital@szpital-konin.pl, numer telefonu: (+48) 63 240 40 00 REGON: 000311591, NIP: 665-104-26-75.
- 2) Inspektorem Ochrony Danych w Wojewódzki Szpital Zespólny im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie jest p. Karol Michałkiewicz. Do kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych w WSZ Koninie służy następujący adres e - mail: iodo@szpitalkonin.pl. numer telefonu: 572327126 lub adres korespondencyjny: Inspektor Ochrony Danych Wojewódzki Szpital Zespólny im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procesu rekrutacji prowadzonego przez WSZ Konin.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania przez Administratora Pana/Pani danych osobowych w zakresie procesu rekrutacji jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO, czyli wyrażona dobrowolnie przez Pana/Panią zgoda.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do zakończenia procesu rekrutacji oraz przez okres 1 miesiąca po zakończeniu danego procesu rekrutacji.
- 6) Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora w zakresie pośrednictwa pracy.
- 7) Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do danych, prawo do sprostowania, prawo do zapomnienia, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz może wnieść sprzeciw wobec przetwarzania jej danych osobowych.
- 8) Osoba, której dane dotyczą, może skorzystać z przysługujących jej praw, składając odpowiedni wniosek - na adres korespondencyjny podany w pkt 1), mailowo do Inspektora Ochrony Danych na adres: iodo@szpital-konin.pl lub osobiście w siedzibie WSZ Konin wskazanej w pkt 1).
- 9) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy RODO.
- 10) W przypadku przetwarzania dokonywanego na podstawie zgody w każdej chwili przysługuje Panu/Pani prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie

zgody przed jej wycofaniem. Zgoda może być każdorazowo cofnięta w taki sam sposób w jaki została wyrażona, w szczególności poprzez złożenie odpowiedniego oświadczenia na adres korespondencyjny podany w pkt 1) lub mailowo do Inspektora Ochrony Danych na adres: iodo@szpital-konin.pl lub osobiście w siedzibie znajdującej się pod adresem wskazanym w pkt 1).

- 11) Podanie danych jest dobrowolne, ale stanowi warunek konieczny do wzięcia udziału w procesie rekrutacji. Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi rozpatrzenie kandydatury.
- 12) Pana/Pani dane nie będą podlegały przetwarzaniu w zakresie zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie będą podlegały profilowaniu.