

**Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie ul. Szpitalna 45
w porozumieniu z Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych w Koninie
ogłasza konkurs na stanowisko
PIELĘGNIARKI ODDZIAŁOWEJ
Oddziału Chorób Nerek**

Kandydaci spełniający 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. z 2023, poz. 1515), proszeni są o składanie dokumentów określonych w §12 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz. U. z 2021 r. poz. 430) tj.:

1. Podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem,
2. Dokumenty stwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania danego stanowiska, w tym dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu złożony w oryginale lub kopii poświadczony za zgodność z oryginałem przez notariusza,
3. Opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej,
4. Inne dokumenty, w szczególności potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata,
5. Oświadczenie kandydata o braku prawomocnie orzeczonego wobec niego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska,
6. Oświadczenie wyrażające zgodę na przetwarzanie danych w celu przeprowadzania postępowania konkursowego na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Chorób Nerek.

Dokumenty, o których mowa w pkt. 2 powinny być złożone w oryginałach albo w odpisach poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza.

Kopie dokumentów, o których mowa w pkt. 4, powinny być poświadczane za zgodność z oryginałem, przy czym poświadczenie może być dokonane przez kandydata. Na prośbę Dyrektora Szpitala lub Komisji konkursowej, kandydat jest zobowiązany przedstawić oryginały tych dokumentów.

Kandydat zgłaszający się do konkursu, na swoją prośbę, może otrzymać materiały informacyjne o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, w siedzibie zakładu (Dział Kadr bud D, II piętro, pokój 3/6).

Z kandydatem wybranym w drodze konkursu zostanie zawarta umowa o pracę na okres 6 lat, zgodnie z art. 49 ust. 6 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz.U. z 2024 r. poz. 779).

Dokumenty prosimy składać w zamkniętej kopercie w terminie 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia na adres:

**Wojewódzki Szpital Zespołowy
im. dr. Romana Ostrzyckiego
62-504 Konin, ul. Szpitalna 45**

Na kopercie kandydat umieszcza swoje imię i nazwisko oraz adres i numer telefonu kontaktowego, a także adnotację o treści:

„KONKURS NA STANOWISKO PIELĘGNIARKI ODDZIAŁOWEJ ODDZIAŁU CHOROÓB NEREK”

Rozpatrzenie ofert nastąpi w terminie nie dłuższym niż 90 dni od upływu terminu składania ofert w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie.

O terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni **pisemnie**

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

Krystyna Brzezinska

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
NA POTRZEBY PRZEPROWADZENIA POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO
NA STANOWISKO PIEŁĘGNIARKI ODDZIAŁOWEJ
ODDZIAŁU CHOROÓB NEREK W WOJEWÓDZKIM SZPITALU ZESPOLONYM
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 Zespolony 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) Szpital powołał Inspektora Ochrony Danych z którym może Pani/Pan się skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych - e - mail: iodo@szpital-konin.pl, numer telefonu: 63 240 45 17 lub adres korespondencyjny: Inspektor Ochrony Danych Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin.
- 3) Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. tj. obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z art. 49 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz.U. z 2024 r. poz. 799) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do zakończenia procesu rekrutacji oraz przez okres 1 miesiąca po zakończeniu danego procesu rekrutacji. dane będą przetwarzane nie dłużej niż jest to niezbędne do realizacji ww. celu przetwarzania, tj. do dnia nawiązania stosunku pracy z kandydatem wybranym w drodze konkursu, albo z dniem stwierdzenia nieważności postępowania konkursowego.
- 4) Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą osoby biorące udział w obsłudze oraz przeprowadzeniu konkursu oraz członkowie Komisji Konkursowej oraz mogą być podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora w zakresie pośrednictwa pracy.
- 5) Każda osoba, której dane dotyczą, ma w zakresie wynikającym z RODO: prawo dostępu do danych, prawo do ich sprostowania, prawo do usunięcia danych, prawo do przenoszenia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz może wnieść sprzeciw wobec przetwarzania jej danych osobowych.
- 6) 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).
- 7) 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.
- 8) Podanie danych jest dobrowolne, ale stanowi warunek konieczny do wzięcia udziału w postępowaniu konkursowym.
- 9) Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym i do organizacji międzynarodowych ani też nie będą wykorzystywane do podejmowania wobec Pani/Pana osoby zautomatyzowanych decyzji, w tym profilowania.