

DK.10.82.10.2024

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Marii Skłodowskiej – Curie w Zgierzu
ogłasza konkurs na stanowisko

PIELĘGNIARKI ODDZIAŁOWEJ

Pododdziału Nefrologicznego

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

Kandydaci powinni przedłożyć:

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 (oryginały dokumentów lub ich kopie potwierdzone notarialnie);
3. opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej;
4. inne dokumenty, w szczególności potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata;
5. kopie dokumentów, o których mowa w pkt. 4, powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem, przy czym poświadczenie może być dokonane przez kandydata; na prośbę właściwego podmiotu lub komisji konkursowej kandydat jest obowiązany przedstawić oryginały dokumentów;
6. oświadczenie kandydata o braku prawomocnie orzeczonego wobec niego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska.
7. oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z konkursem, dla potrzeb niezbędnych dla jego realizacji i dokumentacji, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wraz z podpisaną własnoręcznie Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych osób uczestniczących w procesach rekrutacyjnych na wolne stanowiska pracy w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu stanowiącą załącznik do niniejszego ogłoszenia.

Oferty należy składać w terminie 21 dni od daty ukazania się ogłoszenia (decyduje data wpływu) na adres:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Skłodowskiej-Curie
w Zgierzu 95-100, ul. Parzęczewska 35 (Kancelaria)**

na kopercie kandydat umieszcza swoje imię i nazwisko oraz adres i nr telefonu kontaktowego, a także adnotację o treści: "Konkurs na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Pododdziału Nefrologicznego".

Materiały i informacje o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym Szpitala można uzyskać w Dziale Organizacyjno-Prawnym lub na stronie internetowej www.wss.zgierz.pl

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w okresie do 2 miesięcy od daty zakończenia składania ofert.

O terminie konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie. Mieszkania nie zapewniamy.

Wszelkich informacji na temat konkursu udziela Kierownik Działu Kadr, pod nr tel. 0-42/714 43 29.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu
dr n. med. Miłozz Dobrogowski

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych osób uczestniczących
w procesach rekrutacyjnych na wolne stanowiska pracy w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym
im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 (dalej: Rozporządzenie), Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Skłodowskiej-Curie w Zgierzu poniżej przedstawia informacje dotyczące sposobu przetwarzania danych osobowych kandydatów do pracy.

Administrator danych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Skłodowskiej-Curie w Zgierzu, 95-100 Zgierz, ul. Parzęczewska 35 (dalej jako „Administrator”)

Inspektor Ochrony danych osobowych

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pan/Pani skontaktować się pisząc na adres 95-100 Zgierz, ul. Parzęczewska 35 – z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych” lub poprzez adres email: iod@wss.zgierz.pl

Cel i podstawy przetwarzania danych osobowych

Państwa dane osobowe w zakresie wskazanym w przepisach prawa pracy (w art. 22 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy oraz § 1 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 28 maja 1996 r. w sprawie zakresu prowadzenia dokumentacji w sprawach związanych ze stosunkiem pracy oraz sposobu prowadzenia akt osobowych pracownika będą przetwarzane w celu przeprowadzenia obecnego postępowania rekrutacyjnego (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia), natomiast inne dane, w tym dane do kontaktu, na podstawie zgody (art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenie), która może zostać odwołana w dowolnym czasie.

Odbiorcy danych osobowych

Państwa dane osobowe zebrane w procesie rekrutacyjnym nie będą udostępniane odbiorcom danych, z wyjątkiem przypadków, gdy podanie danych osobowych wynika z obowiązujących przepisów prawnych

Okres przechowywania danych

Państwa dane zgromadzone w obecnym procesie rekrutacyjnym będą przechowywane do zakończenia procesu rekrutacji

Realizacja praw osób, których dane dotyczą:

Posiadają Państwo prawo do:

1. Dostępu do swoich danych oraz otrzymania kopii
2. Sprostowania (poprawienia) swoich danych osobowych
3. Ograniczenia przetwarzania danych osobowych
4. Usunięcia danych osobowych
5. Wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)

Informacje o wymogu podania danych osobowych

Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wynikającym z art. 221 Kodeksu Pracy jest niezbędne, aby uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym. Podanie przez Państwa innych danych jest dobrowolne.

Oświadczam, że zapoznałem/am się i zrozumiałem/am treść klauzuli informacyjnej

.....
(data i czytelny podpis)