

Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach
ogłasza konkurs na stanowisko
Zastępcy Dyrektora Ds. Lecznictwa w wymiarze 1/4 etatu
w SPSP ZOZ w Suwałkach, ul. Szpitalna 62

Do konkursu może przystąpić osoba posiadająca 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 r. poz. 1515) tj.:

1. Wymagania niezbędne

- 1) posiadanie tytułu zawodowego lekarza, tytułu specjalisty lub specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny;
- 2) posiadanie co najmniej ośmioletniego stażu pracy w zawodzie.

2. Wymagane dokumenty

- 1) podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem,
- 2) opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej,
- 3) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania stanowiska objętego konkursem (prawo wykonywania zawodu, dyplom specjalisty w danej dziedzinie medycyny), poświadczone notarialnie,
- 4) kserokopie innych dokumentów potwierdzających dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata poświadczone za zgodność z oryginałem (poświadczenie może być dokonane przez kandydata, na prośbę komisji konkursowej kandydat jest obowiązany przedstawić oryginały tych dokumentów);
- 5) dokumenty potwierdzające posiadanie stażu pracy, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 ogłoszenia (świadczenia pracy poświadczone za zgodność z oryginałem albo zaświadczenie o zatrudnieniu, jeżeli stosunek pracy nie uległ rozwiązaniu);
- 6) oświadczenie o braku prawomocnie orzeczonego wobec kandydata zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania stanowiska objętego konkursem, zgodnie z załączonym wzorem;
- 7) informację o kandydacie z Krajowego Rejestru Karnego opatrzoną datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed dniem zgłoszenia do konkursu;
- 8) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w celu przeprowadzenia wyboru na stanowisko objęte konkursem, zgodnie z załączonym wzorem.

3. Informacja dotycząca udostępnienia materiałów

Każdemu kandydatowi zgłaszającemu się do konkursu udostępnia się jednakowe dla wszystkich kandydatów materiały informacyjne o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym Specjalistycznego Psychiatrycznego Samodzielnego Publicznego ZOZ w Suwałkach. Materiały są udostępniane w Sekretariacie SPSPZOZ w Suwałkach ul. Szpitalna 62 od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30 – 13.00, tel. kontaktowy 87/5626402.

4. Miejsce i termin składania ofert

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie z adnotacją: „**Konkurs – Zastępca Dyrektora Ds. Lecznictwa w SPSP ZOZ w Suwałkach**” w terminie 10 dni od daty publikacji ogłoszenia na stronie **Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego**. Oferty otrzymane po terminie nie będą rozpatrywane (liczy się data wpływu do SPSPZOZ w Suwałkach). Na kopercie kandydat umieszcza także swoje imię i nazwisko oraz adres i numer telefonu kontaktowego.

5. Termin i miejsce rozstrzygnięcia postępowania konkursowego

Rozpatrzenie kandydatur nastąpi w terminie do 30 dni od upływu terminu na składanie ofert. O terminie i miejscu otwarcia ofert i przeprowadzenia rozmów kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

D Y R E K T O R

Bożena Łapińska

Oświadczenie
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
w celu przeprowadzenia wyboru na stanowisko objęte konkursem

Ja niżej podpisany(a), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia wyboru na stanowisko Zastępcy Dyrektora Ds. Lecznictwa w Specjalistycznym Psychiatrycznym Samodzielnym Publicznym ZOZ w Suwałkach. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości:

- 1) administratorem danych osobowych w procesie wyboru na stanowisko objęte konkursem jest Dyrektor Specjalistycznego Psychiatrycznego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Suwałkach, z siedzibą 16-400 Suwałki ul. Szpitalna 62, tel. 87/5626402, e-mail: sekretariat@spspoz.pl
- 2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych, adres e-mail: iod@spspoz.pl
- 3) dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury wyboru na stanowisko objęte konkursem.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w powyższych celach jest art. 6 ust. 1 lit. c 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), art. 49 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 160 z późn. zm.) oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz. U. 2018 poz. 393);

- 4) odbiorcą danych osobowych w powyższym zakresie będą osoby upoważnione przez administratora danych osobowych oraz komórki realizujące obsługę informatyczną i archiwizację;
- 5) dane będą przetwarzane przez czas trwania procedury konkursowej na stanowisko objętym konkursem, a po zakończeniu procedury dane będą poddane archiwizacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
- 6) przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 7) podanie danych we wskazanym zakresie jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w postępowaniu konkursowym;
- 8) dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia.

data i podpis

Oświadczenie

Ja niżej podpisany(a), oświadczam o braku prawomocnie orzeczonego wobec mnie zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania stanowiska objętego konkursem.

.....
data i podpis