

**Ogłoszenie**  
**o konkursie na stanowisko**  
**Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Sosnowcu ogłasza konkurs na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Sosnowcu z siedzibą w Sosnowcu 41-200, przy ul. Wawel 15.

Konkurs zostanie przeprowadzony w oparciu o następujące akty prawne:

- art.49 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 2190),
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 393),
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2011 r. nr 151 poz. 896),
- Regulamin Komisji Konkursowej.

**1. Wymagane kwalifikacje kandydata:**

- 1) wykształcenie wyższe – tytuł zawodowy lekarza,
- 2) prawo wykonywania zawodu lekarza w Rzeczypospolitej Polskiej,
- 3) tytuł specjalisty lub specjalizacja II stopnia w dziedzinie medycyny,
- 4) co najmniej 8-letni staż pracy w zawodzie lekarza.

**2. Wymagania dodatkowe:**

- 1) gotowość udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach pełnienia funkcji zastępcy dyrektora w wymiarze 0,5 etatu, z zastrzeżeniem, iż posiadana specjalizacja będzie zgodna ze specjalizacjami mającymi zastosowanie w komórkach organizacyjnych Zakładu,
- 2) umiejętność sprawnej organizacji pracy i zarządzania zespołem,
- 3) umiejętność strategicznego myślenia,

- 4) komunikatywność oraz kreatywność,
- 5) doświadczenie na stanowisku kierowniczym w podmiocie leczniczym,
- 6) zdolności menadżerskie, posiadanie wiedzy w zakresie obowiązujących regulacji prawnych dotyczących funkcjonowania podmiotów leczniczych.

**3. Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni złożyć:**

- 1) podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem,
- 2) opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej,
- 3) koncepcję pracy na stanowisku zastępcy dyrektora,
- 4) dokumenty potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania danego stanowiska,
- 5) dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu lekarza w Rzeczpospolitej Polskiej,
- 6) dokumenty potwierdzające posiadany staż pracy (świadczenia pracy, zaświadczenie jeżeli stosunek pracy nie uległ rozwiązaniu),
- 7) kopie dokumentów o których mowa w ppkt 4 – 6 powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem. Na prośbę Komisji Konkursowej kandydat zobowiązany jest przedstawić oryginały dokumentów,
- 8) oświadczenia:
  - o niekaralności zakazem pełnienia funkcji kierowniczych, związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o którym mowa w art. 31 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. 2018 r. poz. 1458) - załącznik nr 1,
  - o braku prawomocnie orzeczonego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska - załącznik nr 2,
  - o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb postępowania konkursowego, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych w celach przeprowadzenia wyboru na stanowisko objęte konkursem (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 ) oraz 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 (RODO) - załącznik nr 3.

**4. Wymagane dokumenty aplikacyjne należy składać w terminie do 11.10.2019 r. osobiście w siedzibie ZLA w Sosnowcu ul. Wawel 15 - sekretariat p.301 lub za pośrednictwem poczty na adres:**

**„SPZOZ Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Sosnowcu, ul. Wawel 15, 41-200 Sosnowiec”**

w zamkniętej kopercie z dopiskiem „konkurs na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa w ZLA w Sosnowcu (decyduje data wpływu dokumentów do ZLA w Sosnowcu). Na kopercie kandydat umieszcza swoje imię i nazwisko oraz adres i nr telefonu kontaktowego.

5. Postępowanie konkursowe przeprowadzi Komisja Konkursowa powołana zarządzeniem wydanym przez Dyrektora ZLA w Sosnowcu.
6. **Przewidywane miejsce oraz termin rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur:** SPZOZ ZLA w Sosnowcu, ul. Wawel 15, 41-200 Sosnowiec, dnia 15.10.2019 r.
7. O terminie i miejscu przeprowadzenia rozmów kwalifikacyjnych kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.
8. Materiały informacyjne o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym SPZOZ ZLA w Sosnowcu, dostępne są w siedzibie ZLA w Sosnowcu ul. Wawel 15, pokój 301 (sekretariat).


DYREKTOR  
Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego  
w Sosnowcu

  
.....  
Danuta Malinowska-Marek  
Dyrektor ZLA w Sosnowcu

## KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ZLA w Sosnowcu z siedzibą przy ul. Wawel 15, 41-200 Sosnowiec, e-mail: m.macek@zla.sosnowiec.pl, tel. (32) 3684874.
2. Inspektorem ochrony danych w SP ZOZ ZLA w Sosnowcu jest Sergiusz Kunert, kontakt: tel.785100206, e-mail: sergio@agileo.it
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem konkursowym.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym.
5. Dane przechowywane będą przez okres prowadzenia postępowania konkursowego oraz okres przechowywania dokumentacji związanej z postępowaniem konkursowym zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

DYREKTOR  
Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego  
w Sosnowcu

  
.....mgr Małgorzata Marek.....  
pieczęć i podpis Dyrektora ZLA

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

### Oświadczenie

o niekaralności zakazem pełnienia funkcji kierowniczych,  
związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o którym mowa w art. 31 ust. 1 pkt 4  
ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów  
publicznych (Dz. U. 2018 r. poz. 1458)

Oświadczam, że:

nie byłam/byłam karana/y zakazem pełnienia funkcji kierowniczych,  
związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o którym mowa w art. 31 ust. 1 pkt 4  
ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów  
publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1458)

.....  
(podpis)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

### **Oświadczenie**

o braku prawomocnie orzeczonego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska

Oświadczam, że:

brak prawomocnie orzeczonego wobec mnie zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska.

.....  
(podpis)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE  
DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH W DOKUMENTACH APLIKACYJNYCH**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych w celu przeprowadzenia przez ZLA w Sosnowcu procesu naboru na stanowisko: Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa.
2. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/y, iż wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem.
3. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/y, iż mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....  
(podpis)