

## DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Krakowie

ogłasza

## KONKURS

na stanowisko **Pielęgniarki Oddziałowej**

**Oddziału Chorób Wewnętrznych i Geriatrii**

**Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Krakowie**

Kandydaci spełniający wymagania kwalifikacyjne określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20.07.2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz.U. 2011.151.896) proszeni są o złożenie dokumentów określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn.06.02.2012r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (t.j. Dz.U. 2018 .393) .

**Oferty wraz z dokumentami należy składać w zamkniętej kopercie na adres :**  
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Krakowie**  
**30-053 Kraków , ul. Kronikarza Galla 25 (budynek A),**  
**II piętro , pokój 201-sekretariat w dni robocze w godzinach od 7.30-15.05.**

Termin złożenia wymaganych dokumentów upływa po 14 dniach od daty opublikowania ogłoszenia na stronie internetowej Biuletyn Informacji Publicznej MSWiA (BIP) w zakładce >Zakłady Opieki Zdrowotnej MSWiA> Praca oraz na stronie „ Służba Zdrowia MSWiA”-praca.

W razie nadania przesyłki pocztą decyduje data wpływu dokumentów do kancelarii SP ZOZ MSWiA w Krakowie.

Na kopercie należy umieścić: imię, nazwisko, adres kandydata, numer telefonu kontaktowego oraz adnotację:

„Konkurs na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału.....SP ZOZ MSWiA w Krakowie”.

Osoba zgłaszająca się do konkursu ma prawo wglądu do materiałów informacyjnych o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym podmiotu leczniczego.

Materiały informacyjne, o których mowa wyżej, udostępniane są do wglądu w siedzibie SP ZOZ MSWiA w Krakowie, ul. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków po wcześniejszym uzgodnieniu terminu pod numerem telefonu (012)-662-31-60.

Przewidywany termin i miejsce rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur-maj 2019r.

Kraków, ul.Kr.Galla25.

O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

**Wymagane dokumenty do konkursu na stanowisko  
Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Chorób Wewnętrznych i Geriatrii,  
Szpitala SP ZOZ MSWiA w Krakowie**

Zgłaszający się kandydat powinien złożyć dokumenty określone w §12 ust. 1 i 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn.06.02.2012r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (t.j. Dz.U. 2018 .393) tj.:

- 1) podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem ,
- 2) dokumenty stwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania danego stanowiska i dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu(powinny być złożone w oryginale lub w odpisach poświadczonych 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) kopie dokumentów, o których mowa w pkt.4) powinny być potwierdzone 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 w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko objęte konkursem (zgodnie z poniższym załącznikiem).

.....  
miejscowość i data

**O Ś W I A D C Z E N I E   K A N D Y D A T A**  
**ubiegającego się o pracę w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej**  
**Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Krakowie**

Imię i nazwisko kandydata: .....  
(wypełniać DRUKOWANYMI literami)

Dotyczy naboru na stanowisko: .....  
.....  
(wypełniać DRUKOWANYMI literami)

w Komórcie Organizacyjnej: .....  
(wypełniać DRUKOWANYMI literami)

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**<sup>1</sup> na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym w szczególności danych osobowych innych niż wynika to z: art. 22<sup>1</sup> § 1. - § 4. ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy (Dz. U. 1974.24.141 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997.123.776 z późn. zm.) oraz innych przepisów szczególnych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji aktualnej procedury rekrutacji – zgodnie z art. 6., ust. 1., lit. a 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) (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119) m. in.: adres e-mail, numer telefonu, zainteresowania itp.

.....  
(własnoręczny podpis)

Należy wypełnić w przypadku zamieszczenia na dokumentach aplikacyjnych wizerunku (zdjęcia):

2. Oświadczam, że **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**<sup>1</sup> na przetwarzania mojego wizerunku, zawartego w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji aktualnej procedury rekrutacji, zgodnie z art. 6., ust. 1., lit. a 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) (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119).

---

<sup>1</sup> - niepotrzebne skreślić

.....  
(własnoręczny podpis)

3. Jestem świadomy / świadoma, że<sup>2</sup>:

- a) Dane osobowe: wymienione w art. 22<sup>1</sup> § 1. - § 4. ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy (Dz. U. 1974.24.141 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997.123.776 z późn. zm.) i innych przepisów szczególnych oraz podane dobrowolnie m. in.: numer telefonu, adres e-mail, zainteresowania itp. są przetwarzane dla potrzeb aktualnej rekrutacji i nie będą udostępniane innym odbiorcom;
- b) dane osobowe kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia obecnego postępowania rekrutacyjnego na podstawie wyrażonej zgody (art. 6., ust. 1., lit. a RODO). Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- c) Podane dane będą przetwarzane przez okres trwania rekrutacji na stanowisko którego dotyczy nabór oraz zostaną niezwłocznie usunięte po jego zakończeniu w przypadku niezatrudnienia osoby aplikującej na wskazane stanowisko;
- d) Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora Danych – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji  
w Krakowie z siedzibą w Krakowie, ul. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków, NIP: 677-20-75-248, REGON 350995109;
- e) Mam prawo do dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie rekrutacji prowadzonym przez SP ZOZ MSWiA w Krakowie;
- f) Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- g) podanie danych zawartych w dokumentach rekrutacyjnych nie jest obowiązkowe, jednak jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie kandydata do pracy.

.....  
(własnoręczny podpis)

---

<sup>2</sup> - obowiązkowo wypełnia każdy kandydat ubiegający się o pracę

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust.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 z dnia 27.04.2016 r. (dalej RODO) informuję, iż:

1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Krakowie, ul. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków, zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS 0000006396, NIP 677-20-75-248, REGON 350995109.

2) Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się pisząc na adres administratora wskazany w ust.1) lub poprzez adres e-mail :iod@zozmswiakrakow.pl

3) Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko Naczelnej Pielęgniarki na podstawie Państwa zgody w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a, b, c RODO oraz warunków przeprowadzania konkursów określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018, poz. 160) i rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzenia konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz.393.)

4) SP ZOZ MSWiA w Krakowie będzie udostępniać Państwa dane osobowe:

- wszystkie zawarte w ofercie - członkom komisji konkursowej;

- dane obejmujące imię i nazwisko, w przypadku wybrania Państwa kandydatury na stanowisko objęte konkursem - Departamentowi Zdrowia MSWiA oraz innym kandydatom biorącym udział w konkursie.

5) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do osób trzecich/innych firm.

6) Państwa dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia procesu rekrutacji na stanowisko pracy na jakie Państwo aplikowali lub do czasu cofnięcia przez Państwa zgody i tylko w zakresie w jakim udzielono zgody.

7) Przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz prawo do przenoszenia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO o ile szczegółowe przepisy prawa na to pozwalają.

8) W przypadku stwierdzenia, że dane osobowe są przetwarzane z naruszeniem przepisów prawa, macie Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (dawniej GIODO).

9) Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale niepodanie danych określonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 06.02.2012r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (t.j. Dz.U. 2018.393) w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na dane stanowisko, spowoduje niemożność wzięcia udziału w rekrutacji.

10) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również formie profilowania.

