

Załącznik do Zarządzenia Nr 18/2024
Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec
z dnia 11 stycznia 2024 roku

Ogłoszenie o konkursie na stanowisko kierownika podmiotu leczniczego - dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej - Przychodnia Zdrowia w Połańcu

Na podstawie art. 46 i art. 49 ust. 1 pkt 1, ust 2 i 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.), § 4 ust.1 pkt 3, § 9 i § 12 Rozporządzenia 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 2021 r., poz. 430) oraz Uchwały NR XCI/587/2023 Rady Miejskiej w Połańcu z dnia 28 listopada 2023 r. w sprawie powołania komisji konkursowej do przeprowadzenia konkursu na stanowisko dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodni Zdrowia w Połańcu,

Burmistrz Miasta i Gminy Połaniec
ogłasza konkurs na stanowisko kierownika podmiotu leczniczego – dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej - Przychodnia Zdrowia w Połańcu

I. Nazwa i adres podmiotu leczniczego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Przychodnia Zdrowia w Połańcu,
ul. Ruszczańska 3, 28-230 Połaniec, powiat staszowski, województwo świętokrzyskie.

II. Informacja o zasadach udostępniania materiałów informacyjnych o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym podmiotu leczniczego:

Każdemu kandydatowi zgłaszającemu się do konkursu udostępnia się jednakowe dla wszystkich kandydatów materiały informacyjne o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej - Przychodnia Zdrowia w Połańcu, takie jak:

1. Statut Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej - Przychodnia Zdrowia w Połańcu,
2. Regulamin Organizacyjny Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej - Przychodnia Zdrowia w Połańcu,
3. Sprawozdanie finansowe za rok 2022 Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej - Przychodnia Zdrowia w Połańcu
4. Raport o sytuacji ekonomiczno - finansowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej - Przychodnia Zdrowia w Połańcu.

Materiały informacyjne udostępnia się na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta i Gminy w Połańcu w zakładce Ogłoszenia oraz w zakładce Praca pn. „Konkurs na

stanowisko kierownika podmiotu leczniczego – dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej - Przychodnia Zdrowia w Połańcu” oraz w siedzibie Urzędu Miasta i Gminy w Połańcu przy ul. Ruszczańskiej 27, pokój nr 216 lub pokój nr 209, I piętro - w godzinach pracy Urzędu, po wcześniejszym kontakcie telefonicznym pod nr tel. 692456560 lub 015/8650128.

III. Stanowisko objęte konkursem:

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej - Przychodnia Zdrowia w Połańcu.

IV. Wymagane kwalifikacje kandydata:

Do konkursu na stanowisko dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej – Przychodnia Zdrowia w Połańcu może przystąpić osoba, która spełnia wymagania określone w art. 46 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.), tj.:

1. posiada wykształcenie wyższe,
2. posiada wiedzę i doświadczenie dające rękojmię prawidłowego wykonywania obowiązków kierownika,
3. posiada co najmniej pięcioletni staż pracy na stanowisku kierowniczym albo ukończone studia podyplomowe na kierunku zarządzanie i co najmniej trzyletni staż pracy,
4. nie została prawomocnie skazana za przestępstwo popełnione umyślnie.

V. Kandydaci zgłaszający się do konkursu składają wymagane dokumenty:

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,
3. opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej,
4. inne dokumenty, w szczególności potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata (w tym m.in. świadectwa pracy, zaświadczenia o zatrudnieniu, itp.),
5. kopie dokumentów, o których mowa w pkt 2 i 4 powinny być poświadczony 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. informacja o kandydacie z Krajowego Rejestru Karnego opatrzona datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed dniem zgłoszenia do konkursu,
7. koncepcja funkcjonowania Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej – Przychodnia Zdrowia w Połańcu (pisemne opracowanie – max 3 strony A 4),
8. oświadczenie kandydata o braku prawomocnie orzeczonego wobec niego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska,

9. oświadczenie kandydata o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku kierowniczym,
10. oświadczenie kandydata o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych,
11. oświadczenie kandydata, iż nie został względem niego wydany zakaz pełnienia funkcji kierowniczych związanych z dysponowaniem środkami publicznymi,
12. oświadczenie kandydata o znajomości zakazu prowadzenia działalności gospodarczej na własny rachunek lub wspólnie z innymi osobami, wynikającego z art. 4 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1090),
13. „Informacja dla kandydata dotycząca przetwarzania danych osobowych” załącznik nr 1 do niniejszego Ogłoszenia.
14. „Zgoda na przetwarzanie danych osobowych” załącznik nr 2 do niniejszego Ogłoszenia.

Dokumenty sporządzone osobiście przez kandydata powinny być opatrzone własnoręcznym podpisem.

VI. Miejsce oraz termin złożenia wymaganych od kandydatów dokumentów

Wymagane dokumenty należy składać w zamkniętych kopertach osobiście w sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy w Połańcu (pokój nr 218, I piętro) w godzinach pracy Urzędu lub za pośrednictwem operatora pocztowego na adres: Urząd Miasta i Gminy w Połańcu, ul. Rusczańska 27, 28-230 Połaniec **w terminie do 22 stycznia 2024 r. do godziny 15.00.**

Za termin złożenia dokumentów uznaje się datę ich faktycznego wpływu do Urzędu Miasta i Gminy w Połańcu.

Na kopercie kandydat umieszcza swoje imię i nazwisko oraz adres i numer telefonu kontaktowego, a także adnotację o treści: **„Konkurs na stanowisko kierownika podmiotu leczniczego – dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej - Przychodnia Zdrowia w Połańcu”.**

Wymagane dokumenty, które wpłyną do Urzędu Miasta i Gminy w Połańcu po wyżej określonym terminie - nie będą rozpatrywane i zostaną niezwłocznie zwrócone do nadawcy.

VII. Przewidywane miejsce oraz termin rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur

Rozpatrzenie zgłoszonych kandydatur nastąpi w siedzibie Urzędu Miasta i Gminy w Połańcu przy ulicy Rusczańskiej 27, sala narad nr 226, I piętro, w terminie do 7 dni od dnia upływu terminu zgłaszania kandydatów.

O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Gmina zastrzega sobie prawo odwołania konkursu bez podania przyczyny.

VIII. Wyniki konkursu.

O wynikach konkursu kandydaci zostaną powiadomieni pisemnie przez Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec w terminie do 14 dni od dnia ostatniego posiedzenia komisji konkursowej. Informacja na temat wyników konkursu zostanie podana na stronie internetowej Urzędu Miasta i Gminy w Połańcu oraz na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta i Gminy w Połańcu.

BURMISTRZ

/-/ mgr inż. Jacek Benedykt Nowak

INFORMACJA DLA KANDYDATA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Połaniec, z siedzibą przy ul. Ruszczańskiej 27, 28-230 Połaniec, tel. 15/8650305, adres e-mail: sekretariat@poczta.polaniec.eu dalej zwany „Administratorem”.
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych osobowych:
Pan Andrzej Strycharz e-mail: andrzej@e-direction.pl
Tel. 693 168 756 / 781 789 794;
Administrator informuje, iż:
3. Dane osobowe kandydatów, są przetwarzane w celu realizacji procesu konkursu na stanowisko kierownika podmiotu leczniczego– dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodni Zdrowia w Połańcu.
4. **Podstawa prawna** przetwarzania danych osobowych:
 - 1) art. 6 ust 1 lit. C RODO w zw. z:
 - a) art. 22 (1) ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy,
 - b) Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 28 maja 1996 r. w sprawie zakresu prowadzenia przez pracodawców dokumentacji w sprawach związanych ze stosunkiem pracy oraz sposobu prowadzenia akt osobowych pracownika, (Dz.U.2017.894 t.j. z dnia 2017.05.08),
 - c) ustawą z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz.U.2016.902 t.j. z dnia 2016.06.24),
 - 2) art. 6 ust. 1 lit. a RODO – w stosunku do danych osobowych, co do których brak jest obowiązku ich przetwarzania, przewidzianego w przepisach prawnych (np. zainteresowania itp.).
5. **Informacja o odbiorcach danych osobowych:**
Państwa dane osobowe mogą być przekazywane do:
podmiotów, które przetwarzają Państwa dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające). Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. Okres przez który Państwa dane osobowe będą przechowywane:
 - 1) przez okres niezbędny, wynikający z przepisów prawa, natomiast
 - 2) w przypadku danych osobowych przetwarzanych na podstawie Państwa zgody – do momentu jej cofnięcia.
7. Informujemy, iż mają Państwo prawo do:
 - 1) dostępu do Państwa danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - 2) przenoszenia danych,
 - 3) wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - 4) pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania Państwa danych ze względu na Państwa szczególną sytuację;
 - 5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych gdy Administrator zamierza je przetwarzać w celach marketingowych lub wobec przekazywania Państwa danych osobowych innemu administratorowi danych;
 - 6) uzyskania wyczerpującej informacji dot.:
 - a) występowania Państwa danych w zbiorach Administratora oraz adresie jego siedziby,
 - b) celu, zakresu i sposobu przetwarzania danych zawartych w takim zbiorze;

- c) stanu od kiedy przetwarza się Państwa dane w zbiorze;
 - d) ewentualnym źródle pozyskania danych;
 - e) udostępniania Państwa danych, a w szczególności informacji o odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane te są udostępniane.
8. Podanie przez Państwa danych osobowych jest:
- 1) obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa;
 - 2) dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Państwa zgody.
10. Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
11. Informujemy ponadto, iż w stosunku do danych osobowych które są przetwarzane na podstawie Państwa zgody – mają Państwo prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody może zostać dokonane w takiej samej formie, w jakiej została udzielona zgoda.

.....

(czytelny podpis kandydata)

.....
(miejsowość i data)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

.....
(imię i nazwisko kandydata)

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora – Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec, ul. Ruszczańska 27, 28-230 Połaniec, moich danych osobowych zawartych w CV oraz pozostałych złożonych przeze mnie dokumentach aplikacyjnych:

CEL PRZETWARZANIA	CZYTELNY PODPIS
przeprowadzenie procesu naboru na stanowisko kierownika podmiotu leczniczego – dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej - Przychodnia Zdrowia w Połańcu

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że dane podane w dokumentach aplikacyjnych są zgodne z prawdą.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli obowiązku informacyjnego umieszczonej na stronie internetowej Administratora lub w siedzibie Administratora, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Ponadto Administrator poinformował mnie, że:

- niniejsza zgoda obowiązywać będzie przez cały okres procesu konkursu na dane stanowisko,
- niniejsza zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie oświadczenia w tej samej formie, w jakiej zgoda została wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
- dane osobowe przetwarzane na podstawie niniejszej zgody nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....
(podpis kandydata)