

OGŁOSZENIE O KONKURSIE
OPUBLIKOWANE W DNIU 16 CZERWCA 2020 ROKU

RADA GMINY SITKÓWKA – NOWINY
OGŁASZA

**Konkurs na stanowisko Dyrektora Przychodni Nowiny Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Nowinach.**

- I.** Nazwa i adres jednostki: Przychodnia Nowiny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowinach, ul. ul. Białe Zagłębie 32, 26-052 Nowiny, NIP 959 12 94 735, REGON 290703930, KRS 0000004005.
- II.** Stanowisko objęte konkursem: Dyrektor Przychodni Nowiny SPZOZ w Nowinach.
- III.** Do konkursu mogą przystąpić osoby posiadające:
1. Wymagania niezbędne:
 - 1) wykształcenie wyższe,
 - 2) wiedzę i doświadczenie dające rękojmię prawidłowego wykonywania obowiązków kierowniczych,
 - 3) co najmniej 5 letni staż pracy na stanowisku kierowniczym lub ukończone studia podyplomowe na kierunku zarządzanie i co najmniej 3 letni staż pracy,
 - 4) brak prawomocnego skazania za przestępstwa popełnione umyślnie.
 2. Wymagania dodatkowe:
 - 1) znajomość podstawowych aktów prawnych regulujących działalność leczniczą oraz zasady udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 2) umiejętność sprawnego i efektywnego kierowania zespołem pracowników,
 - 3) podstawowa wiedza z zakresu finansów publicznych oraz regulacji dotyczących spraw pracowniczych.
- IV.** Kandydaci zgłaszający się do konkursu składają:
1. Podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem.
 2. Odpisy lub kserokopie dyplomów, świadectw, zaświadczeń potwierdzających kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania stanowiska dyrektora oraz potwierdzające staż pracy i dorobek zawodowy, potwierdzone za zgodność z oryginałem (poświadczenie może być dokonane przez kandydata); na prośbę komisji konkursowej kandydat będzie zobowiązany przedstawić oryginały dokumentów.
 3. Opisany przebieg pracy zawodowej.
 4. Informację z Krajowego Rejestru Karnego opatrzoną datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed dniem zgłoszenia do konkursu.

5. Oświadczenie, że kandydat wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia postępowania konkursowego, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019, poz. 1781 ze zm.) oraz 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.
6. Informację zawierającą oświadczenie, że kandydat został poinformowany o tym że:
 - 1) Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach procedury konkursowej jest Gmina Sitkówka- Nowiny, z siedzibą w Nowinach, e-mail: nowiny@nowiny.com.pl
 - 2) w sprawach związanych z moimi danymi osobowymi mogę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych , e-mail: iod@abinet.pl
 - 3) Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest ustawa o działalności leczniczej.
 - 4) Dane mogą być udostępniane w celu realizacji zadań ustawowych; dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom wyłącznie na podstawie przepisów prawa m.in. informacja o wyniku konkursu jest upowszechniana przez umieszczenie na tablicy informacyjnej Urzędu Gminy Sitówka – Nowiny oraz Przychodni Nowiny SP ZOZ w Nowinach oraz publikowana w Biuletynie Informacji Publicznej.
 - 5) Dane nie będą przekazane poza Europejski Obszar Gospodarczy lub organizacji międzynarodowej.
 - 6) Dane będą przechowywane na czas trwania procedury konkursowej i usuwane po ustaniu potrzeby lub zwrócone – w przypadku skierowania takiego żądania.
 - 7) Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych, żądanie ich ograniczenia lub usunięcia w przypadku danych, których podanie wynika z przepisów prawa, skutkuje niemożnością realizacji procesu rekrutacji, zaś w przypadku pozostałych danych skutkuje utrudnieniami w zakresie możliwości wykonania obowiązków w zakresie realizacji procedury konkursowej;
 - 8) Mam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
 - 9) Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
 - 10) Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani profilowany.
7. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych oraz o korzystaniu z pełni praw publicznych.
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.

V. Termin i miejsce złożenia dokumentów:

Wymagane dokumenty należy złożyć w zamkniętej kopercie w Sekretariacie Urzędu Gminy Sitkówka – Nowiny (p. 27), ul. Białe Zagłębie 25, 26 – 052 Nowiny. Na kopercie należy umieścić swoje imię i nazwisko, adres i numer telefonu kontaktowego oraz adnotację o treści: „Konkurs na stanowisko Dyrektora Przychodni Nowiny Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowinach”.

Termin składania dokumentów – 14 dni od dnia ukazania się niniejszego ogłoszenia.

Za termin złożenia dokumentów przyjmuje się datę ich wpływu.

Rozpatrzenie zgłoszonych kandydatur nastąpi w terminie do 30 dni od upływu terminu składania dokumentów.

VI. Dodatkowe informacje:

1. Informacje o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym jednostki objętej konkursem uzyskać można w siedzibie Urzędu Gminy Sitkówka – Nowiny lub siedzibie Przychodni Nowiny SP ZOZ w Nowinach.
2. O wynikach konkursu kandydaci zostaną poinformowani pisemnie w terminie 14 dni od dnia ostatniego posiedzenia komisji konkursowej.
3. Informacja o wyniku konkursu zostanie zamieszczona na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Gminy Sitkówka – Nowiny i wywieszona na tablicy informacyjnej Urzędu Gminy i Przychodni Nowin SP ZOZ w Nowinach.