

Ogłoszenie o naborze na wolne stanowisko pracy

**Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Przedborzu
ogłasza nabór na stanowisko pielęgniarki/pielęgniarza w zakresie realizacji świadczeń
pielęgniarki/pielęgniarza środowiska nauczania i wychowania w placówkach oświatowych
na terenie Gminy Przedbórz**

Nazwa i adres jednostki: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przedborzu,
ul. Częstochowska 25, 97-570 Przedbórz

Określenie stanowiska pracy: Pielęgniarka/Pielęgniarz Środowiska Nauczania i Wychowania

Praca odbywa się w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ).

Wymagania niezbędne:

1. Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/rza oraz
2. Wykształcenie:
 - Tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa lub:
 - Tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania lub
 - Ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania lub
 - Tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego lub pediatrycznego zdobyty po ukończeniu szkolenia specjalizacyjnego rozpoczętego po dniu 23 sierpnia 2015 r. lub
 - Odbywa szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego lub pediatrycznego.
- Pielęgniarka, która posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego lub pediatrycznego uzyskany po ukończeniu szkolenia specjalizacyjnego rozpoczętego przed dniem 23 sierpnia 2015r., lub
- Położna, która ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania albo równoważny oraz posiada co najmniej pięcioletni staż pracy w środowisku nauczania i wychowania.

Wymagania dodatkowe:

- Chęć **stałej** współpracy w obszarze środowiska nauczania i wychowania – doświadczenie będzie mile widziane.

Jesteśmy otwarci na zatrudnienie osób z niepełnosprawnościami i chętnie rozważymy kandydatury osób z różnymi stopniami niepełnosprawności. Posiadamy doświadczenie w dostosowywaniu stanowisk pracy do indywidualnych potrzeb – zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Zakres obowiązków:

- Planowanie i realizacja profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami.
- Wykonywanie bilansów zdrowia, pomiarów antropometrycznych, przesiewowych badań zdrowotnych.
- Udzielanie pomocy w nagłych przypadkach.
- Współpraca z dyrekcją szkoły, pedagogiem, rodzicami.
- Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z wymaganiami NFZ.

Oferujemy:

- Zatrudnienie na umowę zlecenie lub umowę o pracę – liczba godzin / część etatu max $\frac{3}{4}$ - uzależniony od liczby uczniów w danej placówce oświatowej.
- Elastyczny czas pracy dostosowany do harmonogramu szkoły.
- Wsparcie organizacyjne i administracyjne.
- Opłacanie składki członkowskiej na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych pod warunkiem wykonywania zawodu wyłącznie w naszym podmiocie.
- Możliwość rozwoju w stabilnej strukturze współpracującej z NFZ.

Wymagane dokumenty:

- List motywacyjny z podpisem kandydata,
- Życiorys z opisem dotychczasowej działalności zawodowej (CV) z podpisem kandydata,
- Prawo wykonywania zawodu – kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem
- Dokumenty poświadczające posiadane wykształcenie i kwalifikacje – kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem
- Oryginał kwestionariusza osobowego podpisany przez kandydata, oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych oraz pełnej zdolności do czynności prawnych – **Załącznik nr 1**
- Aktualne zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX (przestępstwa przeciwko wolności seksualnej) Kodeksu karnego, woj.189a (handel ludźmi) i woj. 207 (znęcanie się)Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
- Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie na potrzeby postępowania rekrutacyjnego danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019r. poz.1781) – **Załącznik nr 2**
- Oświadczenie o niekaralności za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego; o niekaralności za umyślne przestępstwo skarbowe; że nie toczy się przeciwko kandydatowi postępowanie karne oraz dyscyplinarne – **Załącznik nr 3**

Termin i miejsce składania dokumentów:

Wymagane dokumenty kandydaci składają w zaklejonej kopercie na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przedborzu, 97-570 Przedbórz, ul. Częstochowska 25, woj. Łódzkie, w terminie do **27.08.2025 roku do godziny 12:00 (pokój Administracja)**.

Osoba do kontaktu w sprawie rekrutacji: Renata Łuczyńska – Dyrektor SP ZOZ w Przedborzu.

Kandydaci spełniający powyższe wymagania zostaną poinformowani o terminie testu kwalifikacyjnego i rozmowy kwalifikacyjnej.

Dokumenty powinny być opatrzone klauzulą: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019,poz.1781).

Dyrektor

SP ZOZ w Przedborzu

mgr Renata Łuczyńska

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona rodziców

3. Data urodzenia

4. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji)

5. Wykształcenie

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

.....
(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

6. Wykształcenie uzupełniające

.....
.....

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

7. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

.....
.....

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

8. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

.....
.....
.....

(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych.

Ja, niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a

legitymujący/a się dowodem osobistym seria Nr

wydany przez

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie
fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam
z pełni praw publicznych.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

.....

miejsce i data

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

.....

(adres)

OŚWIADCZENIE

O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

DO CELÓW REKRUTACJI

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1781) oraz z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 277,807).

Zapoznałam/-em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych

przez administratora.

.....

(czytelny podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przedborzu z siedzibą w Przedbórz (97-570) przy ul. Częstochowska 25, adres e-mail: spzozprzedborz@wp.pl, numer telefonu 44 781 20 43, wpisany do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000045673, numer NIP: 7721876631 REGON: 590356553 - dalej SP ZOZ

Z inspektorem ochrony danych Arkadiuszem Zarębskim może Pani/Pan skontaktować się pisząc na adres email: abi_daz@outlook.com

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu nawiązania współpracy w ramach umowy oraz jej kontynuowania. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na gruncie 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), potocznie zwanego RODO, jest art. 6 ust. 1 lit. b - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy; art. 6 ust. 1 lit. c - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym osobom/podmiotom, niż określone w zdaniu pierwszym, o ile wyrazi Pani/Pan zgodę w tym zakresie

Administrator przechowuje dane osobowe przez okres czasu przewidziany przepisami prawa.

Posiada Pani/Pan prawo do:

- dostępu do treści swoich danych (osoba, której przetwarzanie dotyczy może dowiedzieć się jakie dane Administrator przetwarza, w jaki sposób i w jakim celu),
- prawo ich sprostowania (osoba, której przetwarzanie dotyczy może zażądać poprawienia niepoprawnych danych lub uzupełnienia danych brakujących),
- usunięcia (prawo przysługuje w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa, nie jest konieczne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi),
- ograniczenia przetwarzania (osoba, której przetwarzanie dotyczy może złożyć wniosek o ograniczenie przetwarzania. W przypadku, kiedy wniosek będzie zasadny, Administrator może przetwarzać dane tylko w zakresie przechowywania. Dalsze przetwarzanie może odbyć się po ustaniu przesłanek uzasadniających ograniczenie przetwarzania),
- prawo do przenoszenia danych (prawo możliwe do realizowania w momencie, kiedy podstawą prawną przetwarzania jest zgoda osoby, której przetwarzanie dotyczy bądź realizacja umowy i przetwarzanie odbywa się w warunkach całkowitego automatyzowania – brak przesłanek do tego rodzaju sposobu przetwarzania danych w jednostce),
- prawo wniesienia sprzeciwu (po otrzymaniu takiego żądania Administrator przestaje przetwarzać dane osobowe, co do których został wyrażony sprzeciw, o ile nie wykaże istnienia ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów wnioskodawcy, praw i wolności lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami),

- prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. W Polsce organem nadzorczym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest konieczne do zawarcia umowy. Niepodanie danych spowoduje brak możliwości zawarcia umowy.

Zapoznałem/am się z treścią obowiązku informacyjnego:

.....
(data, podpis)

Oświadczenie o niekaralności

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

Zamieszkała/y
(adres zamieszkania)

legitymująca/y się dowodem osobistym

wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam, że:

- nie byłam/em karana/y za przestępstwo popełnione umyślnie lub przestępstwo skarbowe
- nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe;
- korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)