



Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu

www.obrzyce.eu

66-300 Międzyrzecz, ul. Poznańska 109

tel. 095/7428700, fax. 095/7428701

e-mail: sekretariat@obrzyce.eu

NIP: 596-15-22-446, REGON: 000290133

Międzyrzecz, dnia 17 października 2022 r.

SPSNPCH-DKP-1100-1/22

OFERTA PRACY

Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu

zatrudni na stanowisko:

FARMACEUTY

Miejsce wykonywania obowiązków: Apteka szpitalna.

1. Rodzaj zatrudnienia:

Umowa o pracę w wymiarze 1,00 etatu lub umowa cywilnoprawna.

2. Wymagania:

- kwalifikacje zawodowe zgodne z rozporządzeniem 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 z późn. zm.),
- doświadczenie w obsłudze systemów medycznych,
- dobra znajomość obsługi arkusza kalkulacyjnego (Excel) i edytora tekstów (Word),
- zdolności analityczne,
- rzetelność,
- samodzielność,
- obowiązkowość,
- zaangażowanie,
- umiejętność pracy w zespole.

3. Główne zadania na stanowisku:

Wykonywanie prac technicznych, analitycznych i administracyjnych związanych z wytwarzaniem leków, analizą i kontrolą leków oraz obrotem środkami farmaceutycznymi, artykułami sanitarnymi i sprzętem medycznym.

4. Wynagrodzenie:

do uzgodnienia podczas rozmowy kwalifikacyjnej.

5. Wymagane dokumenty

- list motywacyjny oraz informacje, o których mowa w art. 22¹ §1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tj. Dz.U. z 2022 r., poz. 1510 ze zm.), tj. w szczególności: imię (imiona) i nazwisko, datę urodzenia, miejsce zamieszkania (adres do korespondencji), wykształcenie, przebieg dotychczasowego zatrudnienia,
- kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, przebieg zatrudnienia,
- oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w liście motywacyjnym lub innych załączonych dokumentach – jeśli w zakresie przekazanych danych zawarte są szczególne kategorie danych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO,
- w przypadku chęci uczestnictwa w kolejnych naborach prowadzonych przez SPSNPCH

w Międzyrzeczu, oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu wykorzystania ich w kolejnych naborach prowadzonych przez Szpital, przez okres najbliższych 6 miesięcy,

- oświadczenia, o których mowa w punkcie „Wymagane dokumenty” mogą być zawarte w liście motywacyjnym - załącznik nr 1.

Pliki

Załącznik nr 1. OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PRACY .pdf

Sposób składania dokumentów:

1. Dokumenty z dopiskiem „Rekrutacja na stanowisko farmaceuty” należy składać osobiście w siedzibie Szpitala (Sekretariat/ lokalizacja: budynek Administracji nr 40, pokój nr 1) lub przesłać w zamkniętej kopercie na adres: Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu, ul. Poznańska 109, 66-300 Międzyrzecz.

Kontakt e-mail i telefoniczny:

Dział Kadr i Plac:

jsmogor@obrzyce.eu lub kadry@obrzyce.eu, tel. 95 7428 709, tel. 95 7428 710

Sekretariat:

sekretariat@obrzyce.eu, tel. 957428 700

2. CV, list motywacyjny oraz wszystkie składane oświadczenia powinny być opatrzone podpisem.
3. Do dokumentów sporządzonych w języku obcym należy dołączyć tłumaczenie tych dokumentów.
4. Osoby, których oferty zostaną pozytywnie rozpatrzone, będą powiadomione o terminie rozmowy.
5. Osoby, których oferty zostaną rozpatrzone negatywnie, nie będą o tym informowane, oferty zostaną komisyjnie zniszczone po zakończeniu rekrutacji.

Informacja dotycząca zasad przetwarzania danych osobowych (art. 13 ust. 1 i 2 RODO) dla kandydatów do pracy na stanowisko na podstawie umowy o pracę

Na podstawie art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

Administrator danych

Administratorem Pani/Pana* danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu, ul. Poznańska 109, 66-300 Międzyrzecz, tel. Sekretariat 95 7428700, fax: 95 7428701, e-mail: sekretariat@obrzyce.eu

Cele i podstawy prawne przetwarzania danych osobowych

1. Pani/Pana dane osobowe w zakresie wskazanym w przepisach prawa pracy¹ będą przetwarzane w celu przeprowadzenia obecnego postępowania rekrutacyjnego² i wyłonienia kandydata, natomiast inne dane, w tym dane do kontaktu, na podstawie zgody³, która może zostać odwołana w dowolnym czasie.
2. Szpital będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe, także w kolejnych naborach pracowników jeżeli wyrazi Pani/Pan na to zgodę⁴, która może zostać odwołana w dowolnym czasie.
3. Jeżeli w dokumentach zawarte są dane, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO konieczna będzie Pani/Pana zgoda na ich przetwarzanie⁵, która może zostać odwołana w dowolnym czasie.

Czas przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane zgromadzone w obecnym procesie rekrutacyjnym będą przechowywane do zakończenia procesu rekrutacji. W przypadku wyrażonej przez Panią/Pana zgody na wykorzystywanie danych osobowych dla celów przyszłych rekrutacji przez zamieszczenie odpowiedniego oświadczenia w zgłoszeniu aplikacyjnym, Pani/Pana dane będą wykorzystywane przez 6 miesięcy. Po tym czasie dokumenty

aplikacyjne zostaną zniszczone komisyjnie.

Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych osobowych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym z art. 221 Kodeksu pracy jest niezbędne, aby uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym. Podanie przez Panią/Pana innych danych jest dobrowolne.

Odbiorcy danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz wykonawcom świadczącym usługi na rzecz SPSNPCH w Międzyrzeczu. Dostęp do Pani/Pana danych będą posiadać osoby upoważnione przez Administratora do ich przetwarzania w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych.

Ma Pani/Pan prawo do:

1. Dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych; prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz prawo do usunięcia danych osobowych;
2. Wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza obowiązujące przepisy prawa;
3. Kontaktowania się z Inspektorem Ochrony Danych SPSNPCH w Międzyrzeczu we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących Pani/Panu na mocy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych;
4. Dane teleadresowe Inspektora Ochrony Danych: ul. Poznańska 109, 66-300 Międzyrzecz, budynek Administracji (poziom 2, pok. nr 19), nr tel. 95 7428823; e-mail: iod@obrzyce.eu

Pouczenie:

1 Art. 22¹ ustawy z 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. 2022 poz. 1510 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z 10.12.2018 r. sprawie dokumentacji pracowniczej (Dz.U. z 2018r., poz. 2369);

2 Art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) (dalej: RODO);

3 Art. 6 ust. 1 lit a RODO;

4 Art. 6 ust. 1 lit a RODO;

5 Art. 9 ust. 2 lit. a RODO.



**Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo
i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu**

www.obrzyce.eu

66-300 Międzyrzecz, ul. Poznańska 109

tel. 095/7428700, fax. 095/7428701

e-mail: sekretariat@obrzyce.eu

NIP: 596-15-22-446, REGON: 000290133

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PRACY O WYRAŻENIU ZGODY NA
PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany:

- ☐ Wyrażam zgodę* na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w liście motywacyjnym oraz załączonych do niego dokumentach - wymagane jeśli przekazane dane obejmują szczególne kategorie danych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO.
- ☐ Wyrażam zgodę* na przetwarzanie danych osobowych w celu wykorzystania ich w kolejnych naborach prowadzonych przez Szpital przez okres najbliższych 6 miesięcy.

* - Zaznacz krzyżykiem właściwe pole wyboru

.....
data i podpis kandydata do pracy

Pouczenie:

1. Art. 9 ust. 1 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, z późn. zm.) (dalej: RODO) Przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych tj. przetwarzanie danych osobowych ujawniających pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej lub danych dotyczących zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej tej osoby.
2. Zgodę można wycofać w dowolnym czasie kontaktując się telefonicznie z Działem Kadr i Płac SPSNPCH w Międzyrzeczu tel. 95 7428710 lub elektronicznie kadry@obrzyce.eu z dopiskiem „wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych - nabór na stanowisko farmaceuty”.
3. Niniejsze Oświadczenie jest obligatoryjnym elementem postępowania rekrutacyjnego prowadzonego przez SPSNPCH w Międzyrzeczu.



Lubuskie
Warte zachodu



International Network of
Health
Promoting
Hospitals & Health Services

