

**DYREKTOR**  
**CENTRUM REHABILITACJI ROLNIKÓW**  
**KASY ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO W HORYŃCU-ZDROJU**  
**ul. Sanatoryjna 2, 37-620 Horyniec-Zdrój**  
**ogłasza konkurs na stanowisko**  
**ZASTĘPCY DYREKTORA DO SPRAW LECZNICTWA**

**I. Wymagane kwalifikacje kandydata**

1. Prawo wykonywania zawodu lekarza w RP.
2. Tytuł zawodowy lekarza i tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny.
3. Co najmniej ośmioletni staż pracy w zawodzie.
4. Wiedza w zakresie obowiązujących regulacji prawnych dotyczących funkcjonowania podmiotów leczniczych.

**II. Wymagania dodatkowe**

Zdolności menedżerskie.

**III. Wymagane dokumenty i oświadczenia**

1. Podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem.
2. Dokumenty stwierdzające kwalifikacje zawodowe oraz potwierdzające prawo wykonywania zawodu lekarza wymagane do zajmowania stanowiska objętego konkursem oraz staż pracy.
3. Opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej.
4. Inne dokumenty, w szczególności potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata.
5. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko zastępcy dyrektora do spraw lecznictwa Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Horyńcu-Zdroju zgodnie z załączonym wzorem.
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.

Kopie dokumentów powinny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez kandydata.

**IV. Materiały informacyjne**

Kandydaci mogą otrzymać materiały informacyjne o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Horyńcu-Zdroju w sekretariacie Centrum, 37-620 Horyniec-Zdrój, ul. Sanatoryjna 2, tel. (16) 631 42 00.

## **V. Termin i miejsce składania dokumentów**

Wymagane od kandydatów dokumenty należy składać w zamkniętych kopertach z dopiskiem „konkurs na stanowisko zastępcy dyrektora ds. lecznictwa w CRR KRUS w Horyńcu-Zdroju” osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego na adres: Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Horyńcu-Zdroju, ul. Sanatoryjna 2, 37-620 Horyniec-Zdrój, w terminie do dnia 30.04.2019 r. Na kopercie Kandydat umieszcza swoje imię i nazwisko oraz adres i numer telefonu kontaktowego.

## **VI. Termin i miejsce rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur**

1. Rozpatrzenie zgłoszonych kandydatur nastąpi w CRR KRUS w Horyńcu-Zdroju w terminie do 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
2. O terminie rozpatrzenia kandydatur i przeprowadzenia rozmowy kwalifikacyjnej kandydaci zostaną powiadomieni telefonicznie.
3. Konkurs przeprowadzi Komisja konkursowa powołana przez dyrektora CRR KRUS w Horyńcu-Zdroju.
4. Kandydaci zaproszeni na posiedzenie Komisji Konkursowej zobowiązani są do posiadania oryginałów złożonych wcześniej dokumentów do ewentualnego okazania na prośbę Komisji Konkursowej.
5. Informacja o wynikach konkursu będzie umieszczona na stronie internetowej CRR KRUS w Horyńcu-Zdroju: [www.crr-horyniec.pl](http://www.crr-horyniec.pl)
6. Koszty udziału w konkursie kandydaci pokrywają we własnym zakresie.

## **VII. Informacja o warunkach pracy i warunkach socjalnych**

1. Zastępca dyrektora ds. lecznictwa będzie zatrudniony na podstawie umowy o pracę w wymiarze czasu pracy: minimum ½ etatu.
2. Wynagrodzenie i inne świadczenia związane z pracą, w tym socjalne wg obowiązujących w CRR KRUS w Horyńcu-Zdroju Regulaminów.

## Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z zatrudnieniem.

\_\_\_\_\_  
(data oraz podpis osoby, której dane dotyczą)

## Klauzula informacyjna o zbieraniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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 informuję, iż:

- 1) administratorem Pana/ni danych osobowych jest **Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego z siedzibą w Horyńcu-Zdroju, ul. Sanatoryjna 2, kod pocztowy 37-620, którym zgodnie z art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej kieruje Dyrektor CRR;**
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [inspektorodo@crr-horyniec.pl](mailto:inspektorodo@crr-horyniec.pl);
- 3) celem przetwarzania jest zatrudnienie; dane zbierane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a)-c) i lit. f) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeksa pracy;
- 4) odbiorcami Pana/ni danych osobowych mogą być organy publiczne, urzędy państwowe lub inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa lub wykonujące zadania realizowane w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej; dane osobowe mogą być przekazywane do podmiotów przetwarzających dane w imieniu administratora danych osobowych, posiadających uprawnienia do ich przetwarzania;
- 5) Pana/ni dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa;
- 6) posiada Pan/ni prawo żądania od administratora 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; wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
- 7) ma Pan/ni prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pan/ni iż, przetwarzanie danych osobowych Pana/ni dotyczących, narusza przepisy rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 8) podanie danych osobowych jest obowiązkowe w oparciu o przepisy prawa, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne. Odmowa podania danych osobowych obowiązkowych będzie skutkować nienawiązaniem stosunku pracy.

Przyjmuję do wiadomości

\_\_\_\_\_  
(data oraz podpis osoby, której dane dotyczą)