

Otwock, dnia 09.01.2025 r.

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego  
MSWiA w Otwocku

ul. B. Prusa 1/3, 05-400 Otwock

ogłasza konkurs na stanowisko

Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA

w Otwocku

**I. Wymiar etatu: 1/4**

**II. Wymagane kwalifikacje kandydata:**

- 1) prawo wykonywania zawodu lekarza w Rzeczypospolitej Polskiej;
- 2) tytuł zawodowy lekarza i tytuł specjalisty lub specjalizacja II stopnia w dziedzinie medycyny;
- 3) posiadanie wiedzy w zakresie obowiązujących regulacji prawnych dotyczących funkcjonowania podmiotów leczniczych;
- 4) co najmniej ośmioletni staż pracy w zawodzie

**III. Wymagania dodatkowe:**

- 1) umiejętność sprawnej organizacji pracy i zarządzania zespołem,
- 2) komunikatywność oraz kreatywność,
- 3) zdolności menadżerskie.
- 4) doświadczenie w pracy na stanowisku kierowniczym w jednostce medycznej posiadającej oddziały psychiatryczne.

**IV. Wymagane dokumenty:**

- 1) podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem,
- 2) wypełnione oświadczenie dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie (zał. nr 1 do Ogłoszenia),
- 3) dokumenty stwierdzające kwalifikacje zawodowe (w tym prawo wykonywania zawodu), wymagane do zajmowania stanowiska objętego konkursem oraz dokumenty potwierdzające staż pracy,
- 4) opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej,
- 5) inne dokumenty, w szczególności potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe inne niż określone w pkt. 3,
- 6) informację o kandydacie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 z późn. zm.), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny

zabronione określone w przepisach prawa obcego opatrzoną datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed dniem zgłoszenia do konkursu;

- 7) formularz z danymi osobowymi w celu weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z Informacją dot. przetwarzania danych osobowych osoby weryfikowanej przed nawiązaniem z nią stosunku pracy (zał. nr 2 do Ogłoszenia),
- 8) oświadczenie o zapoznaniu się z Procedurą dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych znajdującej się na stronie internetowej Szpitala: <https://www.zozmswia.pl/sygnalisci/> (zał. nr 3 do Ogłoszenia),
- 9) oświadczenie o braku zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania stanowisk kierowniczych,
- 10) oświadczenie o posiadaniu pełni praw publicznych oraz nieskazaniu prawomocnym wyrokiem sądu za umyśle przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 11) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku.

Kopie dokumentów, powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem. Dostatecznym elementem potwierdzającym zgodność z oryginałem jest własnoręczny czytelny podpis kandydata na kserokopii z adnotacją „za zgodność z oryginałem”.

Na prośbę Komisji kandydat jest obowiązany przedstawić oryginały tych dokumentów.

#### **V. Opis sposobu przygotowania oferty.**

1. Wyżej wymienione elementy oferty kandydata powinny stanowić odrębne dokumenty.
2. W przypadku przedstawienia dokumentów w języku obcym, należy dołączyć również ich tłumaczenie na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego.
3. Zaleca się, aby wszystkie dokumenty wraz z załącznikami były jednoznacznie ponumerowane i spięte.

#### **VI. Miejsce i termin składania wymaganych dokumentów.**

1. Wymagane dokumenty w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem należy składać osobiście lub pocztą (decyduje data wpływu oferty do Szpitala) w zamkniętych kopertach na adres:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Otwocku

ul. Bolesława Prusa 1/3

05-400 Otwock

2. Na kopercie należy umieścić imię i nazwisko kandydata oraz adres i numer telefonu kontaktowego, a także adnotację: „Konkurs na stanowisko Zastępcy Dyrektora

ds. Lecznictwa Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku”

3. Oferty należy składać w nieprzejrystym, zamkniętym opakowaniu do dnia **24 stycznia 2025 roku do godz. 15:00.**

#### **VII. Informacja dot. udostępnienia materiałów**

Materiały informacyjne o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku udostępnione są do wglądu w siedzibie: 05-400 Otwock, ul. Bolesława Prusa 1/3.

#### **VIII. Rozstrzygnięcie konkursu**

1. Przewidywany termin rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur: ok. 30 dni od dnia, w którym upływa termin zgłaszania ofert.
2. Miejsce rozpatrzenia zgłoszonych ofert: SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku, ul. B. Prusa 1/3, 05-400 Otwock;
3. Konkurs przeprowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Dyrektora SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku;
4. Dokumenty, które wpłyną po upływie wyznaczonego terminu nie będą rozpatrywane;
5. Oferty kandydatów, które nie będą zawierały wymaganych dokumentów, nie podlegają uzupełnieniu oraz nie będą brane pod uwagę podczas dalszej części postępowania konkursowego;
6. O terminie przeprowadzenia rozmowy kwalifikacyjnej kandydaci, którzy spełnili warunki formalne będą poinformowani drogą pisemną oraz telefonicznie;
7. Informacja o liczbie kandydatów, którzy zgłosili się do naboru oraz liczbie kandydatów, którzy spełniają wymagania formalne, jak również informacja o wynikach naboru będzie umieszczona na stronie internetowej [www.zozmswia.pl](http://www.zozmswia.pl);
8. Kandydaci zakwalifikowani do konkursu zaproszeni na posiedzenie Komisji zobowiązani są do posiadania oryginałów dokumentów przedstawionych we wcześniejszym etapie postępowania konkursowego do ewentualnego okazania na wniosek członków Komisji.

Dyrektor  
SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA  
w Otwocku

Milena Bardońska



**OŚWIADCZENIE DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

3. Data urodzenia .....

4. Dane kontaktowe .....

.....  
(wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)

5. Wykształcenie ... ..

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia .....

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

7. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów  
szczególnych.....

8. Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

## Informacja dot. przetwarzania danych osobowych osób biorących udział w rekrutacji na stanowisko pracy

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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, dalej jako RODO) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, z późn. zm.), informujemy, iż:

### 1. Administrator danych osobowych

Administratorem państwa danych osobowych jest SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku, adres: ul. Bolesława Prusa 1/3, 05-400 Otwock.

Z Administratorem może się Pani/Pan skontaktować się poprzez adres e-mail: [sekretariat@zozmswia.pl](mailto:sekretariat@zozmswia.pl) telefonicznie: tel. 22 779 20 61 lub pisemnie na adres korespondencyjny Szpitala.

### 2. Inspektor ochrony danych

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony i przetwarzania swoich danych osobowych pod adresem e-mail: [sekretariat@zozmswia.pl](mailto:sekretariat@zozmswia.pl) lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w ust. 1.

### 3. Cele i podstawy prawne przetwarzania

Jako Administrator będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu prowadzenia rekrutacji na stanowisko pracy w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku.

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w trybie:

- art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO (zgoda pracownika na przetwarzanie danych wykraczających poza wymagane przepisami prawa),
- art. 6 ust. 1 lit. b RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą),
- art. 6 ust. 1 lit. c (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w związku z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy.

### 4. Okres przetwarzania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania oraz przez okres przewidziany przepisami prawa w tym zakresie, w tym przez okres przechowywania dokumentacji określony w przepisach powszechnych i uregulowaniach wewnętrznych Administratora.

### 5. Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, jeżeli obowiązek taki będzie wynikać z przepisów prawa.

Do Pani/Pana danych mogą też mieć dostęp podmioty przetwarzające dane w imieniu Administratora, np. podmioty świadczące usługi IT, audytorskie, usługi archiwizacji i niszczenia dokumentacji.

### 6. Prawa osób, których dane dotyczą:

Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu:

- a) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii – każda osoba, której dane przetwarzamy jest uprawniona do uzyskania informacji o swoich danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych – w przypadku, gdy dane osobowe przetwarzane przez Administratora są nieprawidłowe lub niekompletne to każda osoba, której dane dotyczą może żądać odpowiednio ich poprawienia lub uzupełnienia zgodnie z art. 16 RODO;
- c) usunięcia danych osobowych – jeżeli administrator przetwarzałby dane osobowe w sposób niezgodny z prawem, zgodnie z art. 17 RODO.
- d) ograniczenia przetwarzania danych osobowych – z ważnych przyczyn, np.: kwestionowanie legalności przetwarzania danych osobowych, zgodnie z art. 18 RODO;
- e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych – jeżeli osoba której dane dotyczą uważa, że Administrator nie ma prawa przetwarzać jej danych osobowych, może wnieść sprzeciw, zgodnie z art. 21 RODO.
- f) wycofania zgody w zakresie danych osobowych wykraczających poza wymagane przepisami prawa. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Jeżeli chce Pani/Pan skorzystać z któregokolwiek z tych uprawnień prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, który został wskazany w ust. 2 lub pisemnie na adres korespondencyjny, wskazany w ust. 1.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Panu danych osobowych. Organem właściwym dla ww. skargi jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

### 7. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych osobowych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter obligatoryjny. Zasady ich pozyskania są uregulowane w w/w przepisach. Podanie innych danych w zakresie nieokreślonym przepisami prawa, zostanie potraktowane jako zgoda na przetwarzanie tych danych osobowych. Wyrażenie zgody w tym przypadku jest dobrowolne, a zgodę tak wyrażoną można odwołać w dowolnym czasie.

**FORMULARZ -**

**UZYSKANIE INFORMACJI Z REJESTRU SPRAWCÓW PRZESTĘPSTW**

**NA TLE SEKSUALNYM**

Zgodnie z art. 12 pkt. 6 oraz art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz.U. 2024 r. poz. 560), przed nawiązaniem z osobą stosunku pracy lub przed dopuszczeniem osoby do innej działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi, w zakresie uzyskania informacji, Dyrektor SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku ma obowiązek sprawdzić czy dane tej osoby są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym. W związku z powyższym wymagane jest podanie następujących danych osobowych:

1. Imię .....
2. Nazwisko .....
3. Nazwisko rodowe .....
4. PESEL .....
5. Data urodzenia .....
6. Imię matki .....
7. Imię ojca .....

Podpis osoby podającej dane osobowe

.....

**Informacja dot. przetwarzania danych osobowych osoby weryfikowanej przed nawiązaniem z osobą stosunku pracy lub dopuszczeniem do innej działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi**  
W związku z zawarciem umowy i zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 jako „RODO”, informujemy, że:

#### **1. Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku.

Z administratorem może się Pani/Pan skontaktować poprzez adres e-mail: sekretariat@zozmswia.pl, telefonicznie: tel. (22) 180-01-02 lub pisemnie na adres korespondencyjny placówki.

#### **2. Inspektor Ochrony Danych**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony i przetwarzania swoich danych osobowych pod adresem e-mail: [kontakt.iod@zozmswia.pl](mailto:kontakt.iod@zozmswia.pl) lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w ust. 1.

#### **3. Cele i podstawy prawne przetwarzania**

Jako Administrator będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu spełnienia obowiązku prawnego, ciężącego na administratorze, wynikającego z art. 12 pkt. 6 oraz art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz.U. 2016 poz. 862 z późn. zm.) zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c i art. 10 RODO.

#### **4. Okres przetwarzania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres przechowywania dokumentacji określony w przepisach powszechnych i uregulowaniach wewnętrznych Administratora w zakresie archiwizacji dokumentów.

#### **5. Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, jeżeli obowiązek taki będzie wynikać z przepisów prawa.

Do Pani/Pana danych mogą też mieć dostęp podmioty przetwarzające dane w imieniu Administratora, np. podmioty świadczące usługi informatyczne, usługi hostingowe, usługi archiwizacji, niszczenia i przewożenia dokumentów.

#### **6. Prawa osób, których dane dotyczą:**

Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu:

- a) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, zgodnie z art. 15 RODO;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, zgodnie z art.16 RODO;
- c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, zgodnie z art. 18 RODO;

Jeżeli chce Pani/Pan skorzystać z któregośkolwiek z tych uprawnień prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, który został wskazany w ust. 2 lub pisemnie na adres korespondencyjny, wskazany w ust. 1.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Panu danych osobowych. Organem właściwym dla ww. skargi jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

#### **7. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**

Podanie przez Pani/ Pana danych ma charakter obligatoryjny, wynikający z przepisów prawa.



## Załącznik Nr 3 do Ogłoszenia

Załącznik Nr 6  
do Procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń  
prawa i podejmowania działań następczych

Otwock, dn.

.....  
(imię i nazwisko)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zgodnie z Zarządzeniem nr 2/09/2024 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSWIA w Otwocku z dnia 17 września 2024 roku zapoznałam(em) się z Procedurą dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych.

\_\_\_\_\_  
(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)

