**załącznik nr 1 do uchwały nr 144/AO/2025 Zarządu Powiatu Nowotomyskiego z dnia 21 stycznia 2025 r. w sprawie ogłoszenia konkursu na stanowisko dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu**

# Ogłoszenie konkursu na stanowisko dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu

Zarząd Powiatu Nowotomyskiego ogłasza konkurs na stanowisko dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu przy ul. Poznańskiej 30.

Na podstawie art. 46 i art. 49 ust. 1 pkt 1, ust. 2 i 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799 z późn. zm.) oraz § 4 ust. 1 pkt 3, § 9 i § 12 rozporządzania Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzenia konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz. U. z 2021 r. poz. 430) ogłasza się konkurs na stanowisko dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu.

**I.** Nazwa i adres podmiotu leczniczego, którego dotyczy konkurs:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu, ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl.

**II.** Stanowisko objęte konkursem:
Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu.

**III**. Niezbędne wymagania kwalifikacyjne kandydata:

1. wykształcenie wyższe,
2. wiedza i doświadczenie dające rękojmię prawidłowego wykonywania obowiązków kierownika,
3. co najmniej pięcioletni staż pracy na stanowisku kierowniczym albo ukończone studia podyplomowe na kierunku zarządzanie i co najmniej trzyletni staż pracy,
4. brak prawomocnego skazania za przestępstwo popełnione umyślnie.

**IV.** Wymagania pożądane:

1. wiedza i doświadczenie w pozyskiwaniu zewnętrznych źródeł finansowania, w tym pozyskiwaniu środków finansowych z programów UE,
2. kreatywność, samodzielność, komunikatywność oraz umiejętności menadżerskie,
3. znajomość zasad gospodarki finansowej w podmiotach leczniczych.

**V.** Wymagane dokumenty:

1. podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem,
2. dokumenty stwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania danego stanowiska,

3. opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej,
4. dokumenty potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata. Kopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem, przy czym poświadczenie może być dokonane przez kandydata. Na prośbę właściwego podmiotu lub Komisji Konkursowej kandydat jest obowiązany przedstawić oryginały dokumentów,
5. informacja o kandydacie z Krajowego Rejestru Karnego opatrzona datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed dniem zgłoszenia do konkursu,
6. oświadczenie kandydata o braku prawomocnie orzeczonego wobec niego zakazu zajmowania określonego stanowiska,
7. oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach przeprowadzania postępowania konkursowego na dane stanowisko - załącznik nr 1 do Ogłoszenia,
8. oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowniczym,
9. koncepcja zarządzania Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu w perspektywie 6 lat,
10. oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej - załącznik nr 2 do Ogłoszenia.

**VI.** Informacja o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu kandydaci mogą uzyskać w siedzibie niniejszego podmiotu leczniczego, w godzinach jego pracy, po uprzednim uzgodnieniu terminu. Celem ułatwienia dostępu do w/w informacji będą one również udostępnione w Starostwie Powiatowym z siedzibą przy ul. Poznańskiej 33, 64-300 Nowy Tomyśl, w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach 7:30 - 15:30, po uprzednim umówieniu terminu - tel. 614426703.

**VII.** Miejsce i termin złożenia dokumentów:
Wymagane dokumenty aplikacyjne należy składać w zamkniętej kopercie z adnotacją "Konkurs na stanowisko dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu", wraz z podaniem swojego imienia, nazwiska, adresu oraz numeru telefonu kontaktowego w terminie 14 dni od daty opublikowania ogłoszenia, w Kancelarii Starostwa Powiatowego w Nowym Tomyślu (pok. nr 17).

**VIII.** O terminie i miejscu posiedzenia komisji, na której zostaną przeprowadzone rozmowy kwalifikacyjne kandydaci zostaną powiadomieni pisemnie.

**IX.** Przewidywany termin rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur nastąpi nie później niż 30 dni od dnia upływu terminu składania dokumentów aplikacyjnych.

**X.** Informacja o warunkach pracy i warunkach socjalnych oferowanych przez podmiot leczniczy:
1. <u>Warunki pracy:</u>

- zatrudnienie na podstawie umowy cywilnoprawnej lub umowy o pracę,
- praca na stanowisku decyzyjnym związana z odpowiedzialnością w wymiarze pełnego etatu (nienormowany czas pracy),
- stanowisko wyposażone w monitor ekranowy,
- praca w budynku Starostwa Powiatowego w Nowym Tomyślu, przy ul. Poznańskiej 30, II piętro.

- do ustalenia wynagrodzenia zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 3 marca 2000 r, o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi (Dz. U. z 2019 r. poz. 2136) i przepisy wykonawcze do tej ustawy.

2. Miejsce wykonywania pracy: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu, ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl.

3. Warunki socjalne: Podmiot leczniczy nie oferuje dodatkowych świadczeń socjalnych, ponad te, które wynikają z przepisów prawa.

**Załącznik nr 1 do ogłoszenia konkursu na stanowisko dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu**

# OŚWIADCZENIE KANDYDATA
# o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w postępowaniu konkursowym

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach, w celu przeprowadzenia konkursu na stanowisko dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu.

.....
data i podpis kandydata

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani(a) dane osobowe jest Starosta Nowotomyski, z siedzibą w Nowym Tomyślu, ul. Poznańska 33, 64-300 Nowy Tomyśl, telefon 614426703, e-mail: sekretariat @powiatnowotomyski.pl.
2. W Starostwie Powiatowym wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych - Pani Marlena Galas, z którym można się kontaktować: telefonicznie: 614426705, poprzez e-mail: iod@powiatnowotomyski.pl oraz listownie na podany wyżej adres.
3. Pani(a) dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu, z siedzibą przy ul. Poznańskiej 30, 64-300 Nowy Tomyśl. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w postępowaniu konkursowym jest obowiązek ciążący na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. C RODO), w związku z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U z 2023 r. poz. 1465), ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799), ustawą z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne (Dz. U. z 2023 r. poz. 1090) oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz. U. z 2021 r. poz. 430).
   W przypadku podania z własnej inicjatywy dodatkowych danych osobowych innych, od zakresu wymaganego przez przepisy prawa, podstawą przetwarzania jest udzielona przez Panią/ Pana zgoda na ich przetwarzanie (art. 6 ust. 1 lit. a RODO)
4. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celu wskazanym powyżej Pani(-) dane osobowe mogą być udostępnione innym odbiorcom, którymi są przede wszystkim instytucje przewidziane przepisami prawa oraz podmioty, które przetwarzają Pani (-) dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. Podmioty przetwarzające).
5. Pani(a) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani(a) dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego powyżej celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
7. Posiada Pani(-) prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Posiada Pani(-) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeżeli uzna Pani (-), że przetwarzanie narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie przez Panią(a) danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym lub warunkiem zawarcia umowy, jest Pani(-) zobowiązana/y do ich podania. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości osiągnięcia celów dla których je gromadzimy.

Przetwarzanie podanych przez Panią(-) danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

**Załącznik nr 2 do ogłoszenia konkursu na stanowisko dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu**

# Oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej

Oświadczam, że

1. Nie prowadzę działalności gospodarczej .....
(podpis)

2. Prowadzę działalność gospodarczą od dnia .....,

polegającej na .....

.....
(podpis)

Oświadczam, że jest mi znana treść przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne (Dz. U. z 2023 r. poz. 1090 z późn. zm.).

.....
(podpis)