

## OGŁOSZENIE O KONKURSIE NA STANOWISKO PIEŁĘGNIARKI ODDZIAŁOWEJ ODDZIAŁU MEDYCyny PALIATYWNEJ

Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, z siedzibą: 34-200 Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22, w porozumieniu z Małopolską Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych w Krakowie, ogłasza konkurs na stanowisko **Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Medycyny Paliatywnej w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej**.

Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni posiadać kwalifikacje określone w pkt I. Pracownicy działalności podstawowej, lp. 36 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2023 r. poz. 1515).

Oferty wraz z dokumentami określonymi w § 12 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 430) oraz zaakceptowaną przez kandydata klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych wraz ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych wg wzoru stanowiącego załącznik do ogłoszenia - należy składać w terminie 15 dni od daty ukazania się ogłoszenia, na adres:

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej,**

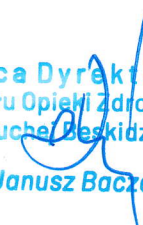
**34-200 Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22,**

w zamkniętej kopercie, z adnotacją o treści: „Konkurs na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Medycyny Paliatywnej” oraz imieniem, nazwiskiem, adresem i numerem telefonu kontaktowego kandydata. Kopie: dyplomu ukończenia studiów i uzyskania tytułu zawodowego magistra pielęgniarstwa, prawa wykonywania zawodu pielęgniarki oraz dyplomu uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa powinny być notarialnie poświadczone za zgodność z oryginałem lub przedstawione komisji konkursowej w oryginałach. Kopie innych dokumentów potwierdzających dorobek i kwalifikacje zawodowe mogą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez kandydata składającego ofertę; na prośbę komisji konkursowej kandydat jest obowiązany przedstawić oryginały tych dokumentów.

Materiały informacyjne o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym tutejszego Zespołu można otrzymać w Sekretariacie Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, po wcześniejszym, telefonicznym uzgodnieniu terminu ich odbioru – tel. 33/872-33-16.

Przewidywany termin rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur: do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert. O dokładnym terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie, pisemnie bądź telefonicznie.

Sucha Beskidzka, dnia 08.12.2025 r.

Z-ca Dyrektora  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Suchej Beskidzkiej  
  
mgr Janusz Baczewski

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych  
przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej**

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 (dalej „RODO”), chcielibyśmy spełnić nasz obowiązek i poinformować o tym, jak będą przetwarzane Państwa dane osobowe udostępnione w celu przystąpienia do konkursu na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Medycyny Paliatywnej w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

**1.Administrator danych osobowych:**

Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, w jaki sposób będą przetwarzane Pani/Pana dane osobowe będzie:

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej (zwany dalej „Zespół”)  
adres: ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka**

tel. 33 872 31 00, fax: 33 872 31 01, e-mail: [sekretariat@zozsuchabeskidzka.pl](mailto:sekretariat@zozsuchabeskidzka.pl)

**2.Inspektor ochrony danych:**

Zespół wyznaczył Inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Z Inspektorem można kontaktować się w następujący sposób:

- listownie na adres: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej  
adres: ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka  
z dopiskiem „Inspektor ochrony danych”,
- poprzez e-mail: [masad@zozsuchabeskidzka.pl](mailto:masad@zozsuchabeskidzka.pl),
- telefonicznie: 33 872 32 67.

**3.Cele i podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Zespół:**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach:

- przeprowadzenia i rozstrzygnięcia konkursu ofert na stanowisku Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Medycyny Paliatywnej w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej (art. 6 ust. 1 litera b RODO),
- publikacji wyników przeprowadzonego postępowania konkursowego na ogólnodostępnej stronie internetowej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej,
- wypełnienia ciążącego na Zespole prawnego obowiązku archiwizowania dokumentacji (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- Zespół będzie przetwarzał Pani/ Pana dane określone w art. 22<sup>1</sup> § 1 Kodeksu Pracy na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) RODO w związku z art. 22<sup>1</sup> § 1 Kodeksu Pracy.

#### **4. Informacja o kategoriach odbiorców danych osobowych**

Zespół może udostępnić Pani/Pana dane osobowe podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w tym Komisji Konkursowej powołanej w celu wyłonienia kandydata na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Medycyny Paliatywnej w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, podmiotom sprawującym funkcję nadzoru i kontroli nad realizacją zadań przez Zespół.

#### **5. Przekazywanie danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

#### **6. Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny od przeprowadzenia i rozstrzygnięcia konkursu (w tym rozpatrzenia ewentualnych środków odwoławczych), a w przypadku wyboru oferty, także przez okres wykonywania umowy o pracę oraz okres, w którym możliwe jest dochodzenie przez strony roszczeń wynikających z zawartej umowy o pracę; dane osobowe będą również przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących regulacji z zakresu archiwizowania dokumentacji.

#### **7. Prawa przysługujące osobie, której dane są przetwarzane**

Przysługuje Pani/Panu prawo:

- dostępu (wglądu) do swoich danych osobowych,
- sprostowania swoich danych osobowych, czyli wnioskowania o poprawienie lub uzupełnienia niekompletnych danych.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem lub Inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazano powyżej.

Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

#### **8. Obowiązek podania danych osobowych**

Konieczność podania przez Panią/Pana danych osobowych wynika z obowiązujących przepisów prawa i jest warunkiem niezbędnym do złożenia oferty konkursowej. Konsekwencją nie podania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w konkursie.

#### **9. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji (bez udziału człowieka) i nie będą podlegać profilowaniu.

**Potwierdzam, że zapoznałam/ zapoznałem się z klauzulą informacyjną i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.**

.....  
miejscowość, data i czytelny podpis

**ZGODA  
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Jako kandydat na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Medycyny Paliatywnej w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci: imienia i nazwiska, w celu publikacji wyników przeprowadzonego postępowania konkursowego na ogólnodostępnej stronie internetowej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej zgodnie z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

.....  
miejscowość, data i czytelny podpis