

Załącznik do uchwały Nr 116/19

Zarządu Powiatu Będzińskiego

z dnia 27 sierpnia 2019 r.

**ZARZĄD POWIATU BĘDZIŃSKIEGO**  
**OGŁASZA KONKURS NA STANOWISKO**  
**KIEROWNIKA (DYREKTORA)**  
**POWIATOWEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**W CZELADZI**

**1. Nazwa i adres podmiotu leczniczego:**

Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalna 40, 41-250 Czeladź.

**2. Informacja o zasadach udostępniania materiałów informacyjnych o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym podmiotu leczniczego:**

Materiały udostępnia Wydział Zdrowia i Organizacji Pozarządowych Starostwa Powiatowego w Będzinie - ul. Krasickiego 17, 42-500 Będzin, pierwsze piętro, pokój nr 125, w godzinach urzędowania Starostwa, tel. (32) 368 07 55, (32) 368 08 20.

**3. Stanowisko objęte konkursem:**

Kierownik (Dyrektor) Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czeladzi.

**4. Wymagane kwalifikacje kandydata:**

- 1) wykształcenie wyższe,
- 2) posiadanie wiedzy i doświadczenia dających rękojmię prawidłowego wykonywania obowiązków Kierownika (Dyrektora),
- 3) posiadanie co najmniej 5 - letniego stażu pracy na stanowisku kierowniczym, albo ukończone studia podyplomowe na kierunku zarządzanie i co najmniej 3 - letni staż pracy,
- 4) brak prawomocnego skazania za przestępstwo popełnione umyślnie.

Wymagania zgodne z art. 46 ust. 2 i art. 47 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018, poz. 2190).

**5. Wymagania dodatkowe:**

- 1) znajomość ustawy o działalności leczniczej,
- 2) znajomość zagadnień związanych z przepisami o finansach publicznych,
- 3) znajomość zasad gospodarki finansowej w podmiotach leczniczych,
- 4) znajomość ustawy prawo zamówień publicznych,
- 5) znajomość powszechnie obowiązujących przepisów prawa pracy,
- 6) znajomość obowiązujących regulacji prawnych dotyczących funkcjonowania podmiotu leczniczego,
- 7) wiedza i doświadczenie w pozyskiwaniu zewnętrznych źródeł finansowania, w tym pozyskiwania środków finansowych z programów UE,
- 8) przedstawienie przez kandydata pisemnej koncepcji funkcjonowania i rozwoju Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czeladzi.

## 6. Dokumenty wymagane od kandydatów:

- 1) podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem,
- 2) życiorys (CV) z uwzględnieniem dokładnego przebiegu pracy zawodowej,
- 3) kopie dokumentów stwierdzające posiadane kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania stanowiska objętego konkursem,
- 4) kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie (Załącznik nr 1),
- 5) kopie dokumentów potwierdzających wymagane wykształcenie i staż pracy,
- 6) kopie innych dokumentów potwierdzających dorobek i kwalifikacje zawodowe,
- 7) aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku kierowniczym,
- 8) informacja o kandydacie z Krajowego Rejestru Karnego (oryginał), opatrzona datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed dniem zgłoszenia do konkursu,
- 9) oświadczenia niezbędne w procesie rekrutacji (Załącznik nr 2):
  - oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych,
  - oświadczenie o korzystaniu z pełni praw publicznych,
  - oświadczenie o nieskazaniu prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
  - oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego.
- 10) oświadczenie o braku ograniczenia wykonywania zawodu (Załącznik nr 3),
- 11) oświadczenie kandydata, iż nie został względem niego wydany zakaz pełnienia funkcji kierowniczych związanych z dysponowaniem środkami publicznymi (Załącznik nr 4),
- 12) oświadczenie kandydata o prowadzeniu/nieprowadzeniu działalności gospodarczej oraz terminie zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej jeżeli kandydat zostanie wybrany na stanowisko objęte niniejszym konkursem (Załącznik nr 5),
- 13) wypełniona klauzula informacyjna zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Załącznik nr 6),
- 13) pisemna koncepcja funkcjonowania i rozwoju Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czeladzi.

Kopie złożonych dokumentów powinny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez kandydata (na żądanie oryginały dokumentów do wglądu Komisji Konkursowej).

## 7. Miejsce oraz termin złożenia wymaganych od kandydatów dokumentów:

Dokumenty wymagane od kandydatów należy przysyłać za pośrednictwem poczty na adres: Starostwo Powiatowe w Będzinie, 42-500 Będzin, ul. Jana Śączewskiego 6 lub składać osobiście w zaklejonych kopertach bezpośrednio w biurze podawczym Starostwa Powiatowego (w Będzinie, ul. Krasickiego 17, parter) w godzinach urzędowania Starostwa, **do dnia 13 września 2019 r.** (decyduje data wpływu dokumentów do Starostwa). Na kopercie kandydat umieszcza swoje imię i nazwisko oraz adres i numer telefonu kontaktowego wraz z adnotacją „**Konkurs na stanowisko Kierownika Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej**”, Aplikacje, które wpłyną po upływie określonego terminu nie będą rozpatrywane.

**8. Przewidywane miejsce i termin rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur:**

- do 30 dni od ostatniego dnia składania ofert, w siedzibie Starostwa Powiatowego w Będzinie, 42-500 Będzin, ul. Jana Śączewskiego 6.

O terminie i miejscu postępowania konkursowego kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

**9. Informacja o wynikach konkursu:**

Informacja podana zostanie do publicznej wiadomości w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Będzinie: [www.bip.powiat.bedzin.pl](http://www.bip.powiat.bedzin.pl) oraz na stronie internetowej Starostwa Powiatowego w Będzinie: [www.powiat.bedzin.pl](http://www.powiat.bedzin.pl).

PRZEWODNICZĄCY  
Zarządu Powiatu Będzińskiego

*Sebastian Szaleniec*

**NACZELNIK**  
Wydziału Zdrowia i Organizacji Pozarządowych

*Patryk Trybulec*

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ  
O ZATRUDNIENIE**

Imię (imiona) i nazwisko

1. ....

Data urodzenia

2. ....

Dane kontaktowe

3. ....

Wykształcenie

4. ....  
.....  
.....  
.....  
.....

Kwalifikacje zawodowe (gdy jest to niezbędne do wykonywania pracy  
określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)

5. ....  
.....  
.....  
.....  
(np. uprawnienia zawodowe)

Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (gdy jest to niezbędne do wykonywania  
pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)

6. ....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Dodatkowe dane osobowe (jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych)

7. ....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(miejsowość i data)

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

W załączeniu część kwestionariusza dot. innych danych osobowych.

## Załącznik do kwestionariusza dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie

Inne dane osobowe \*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\* Dane podawane dobrowolnie, osoba ubiegająca się o zatrudnienie może ich nie podawać. Podanie danych jest wyraźnym działaniem potwierdzającym, że osoba ubiegająca się o zatrudnienie wyraża zgodę na przetwarzanie przez pracodawcę danych wskazanej osoby w celach rekrutacyjnych. Zgodę na przetwarzanie danych można wycofać w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Aby wycofać zgodę, należy skontaktować się osobiście lub mailowo z [iod@powiat.bedzin.pl](mailto:iod@powiat.bedzin.pl). Brak powyższej zgody lub jej wycofanie, nie będzie podstawą niekorzystnego traktowania osoby ubiegającej się o zatrudnienie, a także nie będzie powodować jakichkolwiek negatywnych konsekwencji, zwłaszcza nie będzie stanowić przyczyny uzasadniającej odmowę zatrudnienia.

.....  
(miejscowość i data)

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

**NACZELNIK**  
Wydziału Zdrowia i Organizacji Pozarządowych

*Patryk Trybulec*

Załącznik nr 2 do ogłoszenia  
o konkursie na stanowisko  
Kierownika (Dyrektora) PZZOZ  
w Czeladzi

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(telefon kontaktowy/e-mail)

### OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....  
(data i podpis)

2. Oświadczam, iż korzystam z pełni praw publicznych.

.....  
(data i podpis)

3. Oświadczam, iż nie byłem/łam skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....  
(data i podpis)

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz w okresie 3 miesięcy od momentu jego zakończenia przez Starostwo Powiatowe w Będzinie, 42-500 ul. Jana Śączewskiego 6 zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzeniem 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 (Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych). Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że zgoda może być wycofana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(data i podpis)

**NACZELNIK**  
Wydziału Zdrowia i Organizacji Pozarządowych

*Patryk Trybuliec*

Załącznik nr 3 do ogłoszenia  
o konkursie na stanowisko  
Kierownika (Dyrektora) PZZOZ  
w Czeladzi

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres zamieszkania)

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam o braku prawomocnie orzeczonego wobec mnie zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania stanowiska Kierownika (Dyrektora) SPZOZ.

.....  
(czytelny podpis)

**NACZELNIK**  
Wydziału Zdrowia i Organizacji Pozarządowych

*Patryk Trybulec*



Załącznik nr 4 do ogłoszenia  
o konkursie na stanowisko  
Kierownika (Dyrektora) PZZOZ  
w Czeladzi

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres zamieszkania)

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż nie został względem mnie wydany zakaz  
pełnienia funkcji kierowniczych związanych z dysponowaniem środkami publicznymi.

.....  
(czytelny podpis)

**NACZELNIK**  
Wydziału Zdrowia i Organizacji Pozarządowych

*Patryk Trybulec*

Załącznik nr 5 do ogłoszenia  
o konkursie na stanowisko  
Kierownika (Dyrektora) PZZOZ  
w Czeladzi

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres)

### Oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej

Oświadczam, że:

1. Nie prowadzę działalności gospodarczej

.....  
podpis

2. Prowadzę działalność gospodarczą od dnia ....., polegającą na:

.....  
podpis

3. Działalność gospodarcza zostanie zakończona w związku z wyborem na stanowisko objęte niniejszym konkursem od dnia .....

.....  
podpis

**NACZELNIK**  
Wydziału Zdrowia i Organizacji Pozarządowych

*Patryk Kzybulec*  
**Patryk Kzybulec**

Załącznik nr 6 do ogłoszenia  
o konkursie na stanowisko  
Kierownika (Dyrektora) PZZOZ  
w Czeladzi

.....  
(miejsowość i data)

### Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

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) zwanego dalej w skrócie „RODO” informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Będzinie, z siedzibą w Będzinie przy ul. Jana Śączewskiego 6 reprezentowane przez Starostę Będzińskiego.  
1) nr telefonu 32 368-07-01,  
2) adres poczty elektronicznej: [sekretariat@powiat.bedzin.pl](mailto:sekretariat@powiat.bedzin.pl),  
3) adres strony www: [www.powiat.bedzin.pl](http://www.powiat.bedzin.pl)  
Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można uzyskać pod adresem e-mail: [iod@powiat.bedzin.pl](mailto:iod@powiat.bedzin.pl).
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o stanowisko Kierownika (Dyrektora) Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czeladzi.
- 3) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze określonego art. 46 ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 1638) oraz § 3 ust. 2 rozporządzenia ministra zdrowia z 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz.U. z 2012 r. poz. 182).
- 4) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa lub stosownych umów podpisanych z Administratorem i przetwarzających dane osobowe na jego polecenie.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celu, do momentu przedawnienia roszczeń oraz obowiązkowy okres przechowywania dokumentacji, ustalany zgodnie z odrębnymi przepisami.
- 6) W zakresie przewidzianym przepisami prawa posiada Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
- 7) Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych spowoduje niemożliwość wzięcia udziału w postępowaniu konkursowym na stanowisko Kierownika (Dyrektora) Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czeladzi.

.....  
(podpis kandydata)

**NACZELNIK**  
Wydziału Zdrowia i Organizacji Pozarządowych

*Patryk Trybulec*

## UZASADNIENIE

Zarząd Powiatu Będzińskiego uchwałą nr 65/19 z dnia 24 maja 2019 r. odwołał powierzenie pełnienia obowiązków Dyrektora (Kierownika) Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej przez Panią Jolantę Sikorę - Kałużną.

W związku z powyższym, działając na podstawie art. 49 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018r. poz. 2190 ze zm.) cyt. „Konkurs na stanowisko kierownika ogłasza podmiot tworzący, a na pozostałe stanowiska - kierownik”, tym samym Zarząd Powiatu Będzińskiego ogłasza konkurs na stanowisko Kierownika (Dyrektora) Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czeladzi.

Biorąc pod uwagę powyższe podjęcie niniejszej uchwały jest zasadne.

**NACZELNIK**  
Wydziału Zdrowia i Organizacji Pozarządowych

*Patryk Trybulec*