



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22 | NIP 725-10-19-093 | REGON 000288774
Tel. 42 677 68 34 | Fax 42 678 11 76

www.barlicki.pl

Łódź, 30 sierpnia 2022 r.

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
poszukuje kandydatów do pracy
na stanowisku **Lekarz Rehabilitant**
w **Zakładzie Rehabilitacji**

Wymagania:

- wykształcenie– Lekarz specjalista z zakresu rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej,
- czynne prawo wykonywania zawodu lekarza.
- komunikatywność i umiejętność pracy w zespole,
- dobra organizacja pracy, dokładność, odpowiedzialność, systematyczność,
- dyspozycyjność, samodzielność oraz dokładność w wykonywaniu pracy,
- obsługa komputera,
- doświadczenie w prowadzeniu kontraktu NFZ w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej w ośrodku/oddziale dziennym.

Oferujemy:

- zatrudnienie w ramach dowolnej formy umowy,
- niezbędne narzędzia pracy, szkolenia.

Osoby zainteresowane prosimy o składanie aplikacji - CV w jednej z wersji:

- papierowej na adres: **SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego UM w Łodzi**
ul. Kopcińskiego 22, 90-153 Łódź
(z dopiskiem: Rekrutacja –Lekarz Rehabilitant)
- elektronicznej na adres: **marek.woszczak@barlicki.pl**

PROSIMY O DOPISANIE, PODPISANIE I DOŁĄCZENIE NASTĘPUJĄCYCH KLAUZUL:

"Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego UM w Łodzi moich danych osobowych zawartych w złożonej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu niniejszej rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Jednocześnie oświadczam, iż zostałam/-em poinformowana/-y, że:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego UM w Łodzi z siedzibą: 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22
- 2) wszelkie informacje i wątpliwości dotyczące przetwarzania moich danych przez Administratora mogę kierować do Inspektora Ochrony Danych na adres iod@barlicki.pl,
- 3) moje dane są pozyskiwane w celu realizacji procedury rekrutacyjnej i mogą przetwarzane przez okres 2 lat,
- 4) podanie moich danych jest dobrowolne, jednak ich nie podanie wyklucza mnie z procesu rekrutacji i zawarcia ze mną umowy,
- 5) Administrator nie będzie udostępniać moich danych osobowych innym podmiotom, chyba że obowiązek przekazania tych danych będzie wynikał z przepisów prawa,



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22 | NIP 725-10-19-093 | REGON 000288774
Tel. 42 677 68 34 | Fax 42 678 11 76

www.barlicki.pl

- 6) mam prawo dostępu do moich danych osobowych i możliwość ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
- 7) mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym nie będzie to miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- 8) mam prawo do wniesienia skargi w zakresie przetwarzania moich danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

podpis

Wyrażam/ nie wyrażam* zgody na przetwarzanie moich danych w przyszłych rekrutacjach organizowanych przez SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego UM w Łodzi.

podpis

* niepotrzebne skreślić

Szpital zastrzega sobie prawo do kontaktu tylko z wybranymi kandydatami. Informujemy, że nie zwracamy przesłanych dokumentów. Aplikacje nie zawierające klauzuli odnoszącej się do przetwarzania danych osobowych nie będą rozpatrywane.