



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, 7 listopada 2023 r.

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
poszukuje kandydatów do pracy w **Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej**
na stanowisku **Lekarza**

Wymagania:

- wykształcenie – Lekarz,
- czynne prawo wykonywania zawodu lekarza.

Oferujemy:

- forma zatrudnienia: umowa o pracę, umowa zlecenie lub kontrakt
- niezbędne narzędzia pracy, szkolenia,
- możliwość zdobycia cennego doświadczenia zawodowego.

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 - Poradnia Laryngologiczna)
- elektronicznej na adres: **danuta.ossendowska@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,*
- 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



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

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.