# OGŁOSZENIE O PRACĘ

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi poszukuje kandydatów do pracy na stanowisku: Lekarz – Nocna i Świąteczna Pomoc Lekarska**

**Miejsce pracy: Łódź**

## Wymagania:

- czynne prawo wykonywania zawodu Lekarza

**Oferujemy**:

- zatrudnienie na umowę o pracę, umowę zlecenie lub kontrakt
- niezbędne narzędzia pracy, szkolenia,
- możliwość zdobycia cennego doświadczenia zawodowego

Osoby zainteresowane prosimy o Osoby zainteresowane prosimy o kontakt mailowy oraz telefoniczny: **dzial.kadr.plac@barlicki.pl, 42 67 76 830, 42 67 76 828** (z dopiskiem: Lekarz – Nocna i Świąteczna Pomoc Lekarska)

Prosimy o dopisanie następującej klauzuli: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Lodzi** dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacyjnego (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z 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 (RODO)). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawiania”.

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

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.

.