

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

**poszukuje lekarzy do pracy w Oddziale Chirurgii Dziecięcej
Ośrodka Pediatricznego im. dr J. Korczaka**

Wymagania:

- posiadana specjalizacja z chirurgii dziecięcej

Oferujemy:

- stabilne zatrudnienie w ramach umowy o pracę lub umowy cywilno – prawnej
- możliwość zdobycia cennego doświadczenia zawodowego
- atrakcyjne wynagrodzenie
- pakiet świadczeń socjalnych

Osoby zainteresowane prosimy o kontakt telefoniczny pod nr (42) 689 58 30
Lub listowne przesyłanie aplikacji (wyłącznie CV i list motywacyjny) na adres:

**Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii
i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi**
Sekretariat Z-cy Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

Prosimy o dopisanie, podpisanie i dołączenie następujących klauzul:

Prosimy o dołączenie Oświadczenia kandydata (należy wypełnić część A) i składanie jedynie dokumentów określonych w treści ogłoszenia oraz nie przekazywania danych w szerszym zakresie niż zostało to wskazane w ogłoszeniu. Prosimy nie przysyłać zdjęć kandydatów. Złożone dokumenty bez Oświadczenia kandydata (część A) nie będą rozpatrywane i podlegają niezwłocznemu zniszczeniu.

Jeśli chcecie Państwo, by Państwa aplikacja była wykorzystana na potrzeby rekrutacyjne prowadzone w przyszłości prosimy o wyrażenie zgody na przetwarzanie Państwa danych. W tym celu należy wypełnić część B Oświadczenia kandydata.

Jeśli w przekazanych dokumentach wskażecie Państwo szerszy zakres danych niż wymagany w ogłoszeniu prosimy o wyrażenie zgody na przetwarzanie tych danych należy wypełnić część C Oświadczenia kandydata. W przeciwnym wypadku nie będziemy mieli podstaw prawnych do przetwarzania tych danych i państwa dokumenty będą musiały zostać zniszczone bez rozpatrzenia Państwa kandydatury.

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.

****należy wskazać jeśli jest to niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku***



(część A)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

.....
imię i nazwisko

.....
data

.....
data urodzenia

.....
dane kontaktowe

dotyczy ogłoszenia nr na stanowisko

Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że:

- Administratorem moich danych osobowych zawartych w przekazanych dokumentach jest Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, zwane dalej Szpitalem.
- Dane kontaktowe Szpitala: 93-513 Łódź, ul. Pabianicka 62, tel.: +48 42689 5000, e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl.
- Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania danych prosimy je kierować listownie na adres Szpitala lub mailowo do Inspektora Ochrony Danych Pana Tomasza Zdzenickiego (iod@kopernik.lodz.pl).

oraz, że zapoznałem się z pełną treścią klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie internetowej Administratora: www.kopernik.lodz.pl

.....
podpis kandydata

(część B)

Zgoda kandydata

na przetwarzanie danych osobowych w celach innych rekrutacji prowadzonych w przyszłości

W przypadku wyrażenia przez Państwa zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby kolejnych rekrutacji w przyszłości:

- Państwa dane osobowe zawarte w przekazanych przez Panią/Pana dokumentach aplikacyjnych będą przetwarzane na podstawie Państwa zgody (art. 6 ust.1. lit a) RODO) przez okres 12 miesięcy od rozstrzygnięcia postępowania rekrutacyjnego. Po upływie tego okresu przekazane przez Państwa dokumenty zostaną zniszczone,
- W każdej chwili możecie Państwo wycofać zgodę na przetwarzanie danych w wyżej wymienionym celu.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody¹⁾ na przetwarzanie danych w celach innych rekrutacji prowadzonych przez Administratora w przyszłości.

.....
podpis kandydata

(część C)

Zgoda kandydata

na przetwarzanie danych osobowych w szerszym zakresie niż wskazano w ogłoszeniu

Zostałem poinformowany, że wyrażenie tej zgody nie jest wymagane by aplikować na stanowisko podane w ogłoszeniu. Jednak jest wymagane w przypadku podania szerszego zakresu danych niż wskazano w treści ogłoszenia rekrutacyjnego. W przeciwnym wypadku dokumenty nie będą podlegały rozpatrzeniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w szerszym niż wskazanym przez Administratora zakresie podanym w ogłoszeniu rekrutacyjnym.

.....
podpis kandydata



PR-04 QBP-01 Załącznik nr 11

.....
podpis

Wyrażam/ nie wyrażam* zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w przyszłych rekrutacjach organizowanych przez Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika 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.