BURMISTRZ ŻABNA
ul. Jagiełły 1
33-240 ŻABNO

Żabno, dnia 6 listopada 2025 roku

Burmistrz Żabna
OGŁASZA KONKURS NA STANOWISKO

Kierownika Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Żabnie

I. NAZWA I ADRES JEDNOSTKI:

Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Żabnie
al. Piłsudskiego 7, 33-240 Żabno

II. STANOWISKO: Kierownik Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Żabnie

III. OPIS STANOWISKA PRACY:
Zakres obowiązków na stanowisku:

1. Kierowanie Samodzielnym Gminnym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Żabnie, zwany dalej SGZOZ w Żabnie oraz reprezentowanie go na zewnątrz.
2. Realizowanie zadań statutowych SGZOZ w Żabnie.
3. Organizowanie udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie lecznictwa podstawowego oraz opieki prewencyjno-leczniczej i rehabilitacyjnej dla ludności zamieszkałej na obszarze działania SGZOZ w Żabnie w warunkach ambulatoryjnych lub domowych.
4. Prowadzenie statystyk i informacji medycznej SGZOZ w Żabnie.
5. Zarządzanie gospodarką finansową SGZOZ w Żabnie.
6. Nadzorowanie nad właściwym gospodarowaniem mieniem SGZOZ w Żabnie.
7. Wykonywanie czynności związanych ze stosunkiem pracy podległego personelu.
8. Realizacja innych zadań wynikających z przepisów prawa.

IV. WYMAGANIA NIEZBĘDNE

1. Posiadanie wykształcenia wyższego.
2. Posiadanie wiedzy i doświadczenia dającego rękojmię prawidłowego wykonywania obowiązków kierownika.
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 skazania prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo popełnione umyślnie.

V. WYMAGANE DOKUMENTY

1. **Podanie** o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem opatrzone **własnoręcznym podpisem** kandydata.

2. **Życiorys** / CV / opatrzone **własnoręcznym podpisem** kandydata, który uwzględnienia dokładny przebieg nauki i pracy zawodowej, w tym podanie swojego adresu e-mail.
3. Poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie, przy czym poświadczenie może być dokonane przez kandydata; na prośbę właściwego podmiotu lub komisji konkursowej kandydat jest obowiązany przedstawić oryginały dokumentów (dokumenty sporządzone w języku obcym należy przetłumaczyć na język polski przez tłumacza przysięgłego).
4. Poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe, przy czym poświadczenie może być dokonane przez kandydata; na prośbę właściwego podmiotu lub komisji konkursowej kandydat jest obowiązany przedstawić oryginały dokumentów (dokumenty sporządzone w języku obcym należy przetłumaczyć na język polski przez tłumacza przysięgłego).
5. Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego opatrzone **datą nie wcześniejszą**

niż miesiąc przed dniem zgłoszenia do konkursu;

6. Oświadczenie kandydata o braku prawomocnie orzeczonego wobec niego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska, które stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego ogłoszenia.
7. **Zaakceptowaną i podpisaną przez kandydata klauzulę informacyjną**, która stanowi załącznik Nr 2 do niniejszego ogłoszenia **wraz ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych w celach przeprowadzania postępowania konkursowego na dane stanowisko**, która stanowi załącznik Nr 3 do niniejszego ogłoszenia.
8. Poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzające dorobek oraz kwalifikacje zawodowe kandydata, szkolenia, kursy, opinie o kandydacie, przy czym poświadczenie może być dokonane przez kandydata; na prośbę właściwego podmiotu lub komisji konkursowej kandydat jest obowiązany przedstawić oryginały dokumentów (dokumenty sporządzone w języku obcym **należy przetłumaczyć** na język polski przez tłumacza przysięgłego).

VI. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA DOKUMENTÓW

Wymagane dokumenty aplikacyjne należy składać na dzienniku podawczym Urzędu Miejskiego w Żabnie, ul. Władysława Jagiełły 1, 33-240 Żabno, lub za pośrednictwem poczty na adres: Urząd Miejski w Żabnie, ul. Władysława Jagiełły 1, 33-240 Żabno z dopiskiem: „Konkurs na stanowisko Kierownika Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Żabnie" w terminie do dnia **2 grudnia 2025 roku godz. 15:00** /decyduje data wpływu do Urzędu Miejskiego w Żabnie/. Na kopercie kandydat umieszcza swoje imię, nazwisko, adres i numer telefonu kontaktowego. Aplikacje które wpłyną do Urzędu Miejskiego w Żabnie po upływie wskazanego terminu nie będą rozpatrywane.

VII. PRZEWIDYWANE MIEJSCE I TERMIN ROZPATRZENIA ZGŁOSZONYCH KANDYDATUR.

Przewiduje się, iż rozpatrzenie zgłoszonych kandydatur nastąpi na Sali Ślubów Urzędu Stanu Cywilnego w Żabnie, ul. Władysława Jagiełły 1, 33-240 Żabno w ciągu do 10 dni od upływu terminu składania dokumentów aplikacyjnych.
Kandydaci, którzy złożyli kompletne dokumenty oraz spełniają wymagania określone w ogłoszeniu o konkursie, są zawiadamiani pisemnie o miejscu i terminie posiedzenia Komisji, na którym zostaną przeprowadzone rozmowy z kandydatami. Wszyscy zakwalifikowani do konkursu kandydaci zobligowani są do stawiennictwa w wyznaczonym przez Komisję miejscu i terminie. Niespełnienie przez uczestnika konkursu warunków określonych w niniejszym punkcie oznacza jego rezygnację z uczestnictwa w konkursie.

VIII. INFORMACJA O WARUNKACH PRACY NA STANOWISKU

Powołanie lub umowa o pracę albo umowa cywilnoprawna na 6 lat. Okres ten może być przedłużony do 8 lat, jeżeli do osiągnięcia wieku emerytalnego pracownikowi brakuje nie więcej niż 2 lata.

IX. INFORMACJE DODATKOWE

1. Regulamin Konkursu przyjęty przez Komisję Konkursowa w dniu 5 listopada 2025 r. dostępny jest w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Żabnie.
2. Informacja o wyniku konkursu podana zostanie do publicznej wiadomości niezwłocznie na tablicy informacyjnej w siedzibie Urzędu Miejskiego w Żabnie, na stronie BIP Urzędu Miejskiego w Żabnie, stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Żabnie, na tablicy ogłoszeń w siedzibie SGZOZ w Żabnie oraz na stronie internetowej SGZOZ w Żabnie.
3. Do dokumentów sporządzonych w języku obcym należy dołączyć tłumaczenie tych dokumentów na język polski, sporządzone przez tłumacza przysięgłego.
4. Materiały informacyjne o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym SGZOZ

w Żabnie, tj.:

1) Statut SGZOZ w Żabnie,
2) Regulamin organizacyjny;
3) sprawozdania finansowe za lata 2025, 2024, 2023;

- udostępnia Kierownik Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Żabnie lub upoważniona przez niego osoba każdemu kandydatowi SGZOZ w Żabnie w dniach roboczych w godz. od 9.00 do 14.00.

Udostępnianie będzie polegało na wglądzie w w/w dokumenty w siedzibie SGZOZ w Żabnie.

X. WYNIKI KONKURSU

O wynikach konkursu kandydaci zostaną powiadomieni pisemnie przez Burmistrza Żabna w terminie do 14 dni od dnia ostatniego posiedzenia komisji konkursowej. Informacja na temat wyników konkursu zostanie podana na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Żabnie oraz na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Żabnie.

BURMISTRZ

mgr Tomasz Kijowski

Załącznik Nr 1 do ogłoszenia o konkursie
na Kierownika Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Żabnie

.....(miejscowość), dnia .....

Ja, ... (imię i nazwisko) oświadczam o braku prawomocnie orzeczonego wobec mnie zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska.

.....

Załącznik Nr 2 do ogłoszenia o konkursie
na Kierownika Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Żabnie

INFORMACJA DLA KANDYDATA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Realizując wymogi 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 „RODO"), informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Państwa prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Miejski w Żabnie jest Burmistrz Żabna z siedzibą w Żabnie (33-240) przy ul. Władysława Jagiełły 1.
2. Z administratorem można się skontaktować listownie pisząc na adres siedziby administratora lub poprzez pocztę elektroniczną umzabno@zabno.pl.
3. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych (IOD), z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących ochrony danych za pomocą poczty elektronicznej iod@zabno.pl pod numerem telefonu 14 645 60 12 oraz listownie pisząc na adres siedziby administratora.
4. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko kierownika podmiotu leczniczego – Kierownika Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Żabnie. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie Pani/Pana wyraźnej i dobrowolnej zgody w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO, czyli obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, wynikającego z:
   a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025r. poz. 450),
   b) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzenia konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz. U. z 2021r. poz. 430).
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby biorące udział w obsłudze oraz przeprowadzeniu konkursu oraz członkowie Komisji Konkursowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu zakończenia procedury rekrutacyjnej, a następnie przez okres wynikający z ustawowo wymaganego okresu utrzymania danych, w innym przypadku nie będą przetwarzane po ustaniu celu przetwarzania. W przypadku zatrudnienia dokumenty aplikacyjne zostaną dołączone do akt osobowych pracownika i będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa.
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, każdy kogo dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie dobrowolnie udzielonej zgody, osobie której dane dotyczą przysługuje prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r.
10. Administrator może przekazać/powierzyć dane osobowe innym podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa lub właściwie skonstruowane, zapewniające
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
12. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale jest wymogiem ustawowym zgodnie z § 12 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą. Konsekwencją niepodania danych wymaganych, zgodnie z niniejszym rozporządzeniem, będzie brak możliwości uczestnictwa w postępowaniu konkursowym.

.....

data i podpis kandydata

15/8

Załącznik Nr 3 do ogłoszenia o konkursie
na Kierownika Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Żabnie

.....

(miejscowość i data)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

.....

(imię i nazwisko kandydata)

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora – Burmistrza Żabna, moich danych osobowych zawartych w CV oraz pozostałych złożonych przeze mnie dokumentach aplikacyjnych:

CEL PRZETWARZANIA	CZYTELNY PODPIS
przeprowadzenie procesu naboru na stanowisko **Kierownika Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Żabnie**	.....

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że dane podane w dokumentach aplikacyjnych są zgodne z prawdą.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli obowiązku informacyjnego umieszczonej na stronie internetowej Administratora lub w siedzibie Administratora, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Ponadto Administrator poinformował mnie, że:

- niniejsza zgoda obowiązywać będzie przez cały okres procesu konkursu na dane stanowisko,
- niniejsza zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie oświadczenia w tej samej formie, w jakiej zgoda została wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
- dane osobowe przetwarzane na podstawie niniejszej zgody nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....

(podpis kandydata)

19