



SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC
UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE - WSCHÓD
W KATOWICACH
DZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
ADOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
79 947 000,00



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



DYREKTOR

Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o.

OGŁASZA NABÓR

NA WOLNE STANOWISKO PRACY

FIZJOTERAPEUTA/KA

w Dziennym Domu Opieki Medycznej w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim

W ramach projektu będzie realizowana zasada równego traktowania i braku dyskryminacji, ze względu na płeć, wiek, rasę, miejsce zamieszkania, wyznawana religię, orientację seksualną, pochodzenie czy niepełnosprawność. Dostęp miejsca wsparcia będzie pozbawiony barier architektonicznych dla osób z niepełnosprawnościami (wparcie będzie realizowane na parterze piętrowego budynku z dostępem do podjazdu i windy).

1. Wymagania niezbędne:

- **Wykształcenie wyższe magister fizjoterapii**
- **Prawo wykonywania zawodu**

2. Wymagania dodatkowe:

- **Ukończone kursy doskonalące**
- **Doświadczenie zawodowe w pracy na podobnym stanowisku**

3. Zakres wykonywanych zadań na stanowisku:

- **Planowanie i analizowanie postępu zabiegów fizjoterapii,**
- **Odpowiadanie za prowadzenie dokumentacji z zakresu fizjoterapii,**
- **Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych,**
- **Nadzór nad wykonywaniem ćwiczeń przez pacjentów,**
- **Doradztwo w doborze odpowiednich wyrobów medycznych,**
- **Usprawnianie ruchowe,**
- **Udział w pracach zespołu terapeutycznego,**
- **Przygotowanie rodziny i opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki (działania edukacyjne),**
- **Realizowanie indywidualnego planu wsparcia – planu pracy terapeutycznej z uczestnikiem, tworzonego na podstawie sporządzonej diagnozy potrzeb oraz diagnozy możliwości psychofizycznych uczestnika i wspólnie z nim realizowany.**

4. Wymagane dokumenty:

- **list motywacyjny/podanie**
- **życiorys-curriculum vitae,**

Wymagane dokumenty z dopiskiem: „dotyczy naboru na stanowisko Fizjoterapeuta/ka w Dziennym Domu Opieki Medycznej w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim” należy składać:

- osobiście w siedzibie Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o., w Kancelarii (III piętro) budynku przy ul. Szpitalnej 1 lub pocztą na adres szpitala

Klauzula Informacyjna

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. z siedzibą w Sosnowcu; 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1; e-mail: sekretariat@szpital.sosnowiec.pl
centrala tel.; 32 41 30 100

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o.

e-mail: iodo@szpital.sosnowiec.pl

Podanie danych osobowych w CV jest dobrowolne, lecz konieczne do przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego.

Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r. (RODO).



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

sp. z o.o.



Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczania, przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane osobowe będą przetwarzane do momentu zakończenia, prowadzenia rekrutacji, nie dłużej jednak niż przez trzy miesiące od dnia rozstrzygnięcia postępowania (zgodnie z procedurą rekrutacji obowiązującą w Szpitalu).

Dane osobowe kandydatów nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu.

Proszę o zawarcie w aplikacji zgody o następującej treści: „**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w mojej aplikacji przez Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 na potrzeby przeprowadzenia procesu rekrutacji**”.

Jeśli wyraża Pani/Pan również zgodę na przetwarzanie danych osobowych po zakończeniu procesu rekrutacyjnego na potrzeby przyszłych rekrutacji również proszę o dostarczenie drugiej zgody o następującej treści: „**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w mojej aplikacji przez Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 w okresie trzech miesięcy od zakończenia procedury naboru na potrzeby przyszłych rekrutacji**”.

Z UPOWAŻNIENIA DYREKTORA
KIEROWNIK
DZIAŁU KADRY I PŁAC
mgr Izabela Szewczyk

SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC
UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE - WSCHÓD
W KATOWICACH
DZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
KRAJOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
79 947 000,00