



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Dyrektor Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o.

OGŁASZA NABÓR
NA WOLNE STANOWISKO PRACY
OPIEKUN/KA MEDYCZNY/A
w **Dziennym Domu Opieki Medycznej**

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).

- Wymagania niezbędne:
 - dypłom ukończenia szkoły z uzyskaniem tytułu "Opiekun Medyczny" wraz z uzyskaniem pozytywnego wyniku zewnętrznego egzaminu zawodowego dla opiekuna medycznego lub wykształcenie pielęgniarskie.**
- Wymagania dodatkowe:
 - preferowane doświadczenie zawodowe na stanowisku opiekuna medycznego**
- Zakres wykonywanych zadań na stanowisku:
 - czynności związane z toaletą i utrzymaniem czystości**
 - higiena intymna**
 - pomaganie w spożywaniu posiłków**
 - zmiana bielizny osobistej**
 - toaleta przeciwoleżynowa**
 - pomiar ciśnienia tętniczego krwi, tętna, temperatury, oddechów, pomiar masy ciała, wzrostu,**
 - karmienie przez zgłębnik i gastrostomię**
 - wymiana worka stomijnego, worka na mocz, wymiana worka zewnętrznego na stolec**
 - kontrola oddawania moczu i stolca**
 - wykonanie ćwiczeń biernych**
 - pomoc w korzystaniu ze sprzętu rehabilitacyjnego**
 - pomoc w przygotowaniu pacjenta do badań diagnostycznych wykonywanych przez pielęgniarkę**
 - asystowanie pielęgniarce podczas wykonywania zabiegów pielęgniarskich**
 - pomoc pozostałemu personelowi w wykonywaniu obowiązków wobec podopiecznych**
- Wymagane dokumenty:
 - list motywacyjny,**
 - życiorys-curriculum vitae,**

Wymagane dokumenty należy składać:

- osobiście w siedzibie Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o., w Sekretariacie (III piętro) budynku przy ul. Szpitalnej 1
- pocztą na adres szpitala z dopiskiem: „**dotyczy naboru na stanowisko: Opiekun/ka Medyczny/a w Dziennym Domu Opieki Medycznej**”



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
W DZIAŁ VIII GOSPODARCTWA
KRAJOWEGO REJESTRU
GOSPODARSTWA
KRAJOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
79 947 000,00



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).

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia, 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.

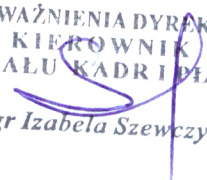
Dane osobowe będą przetwarzane do momentu zakończenia, prowadzenia rekrutacji, nie dłużej jednak niż przez

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
W DZIAŁ VIII GOSPODARZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
79 947 000,00