



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

## Sp. z o.o. w restrukturyzacji



SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI SP. Z O.O.  
W RESTRUKTURYZACJI

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

REGON 240837054

NIP: 6443504464

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

KAPITAŁ ZAKŁADOWY

109 152 000,00 ZŁ

DYREKTOR

Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. w restrukturyzacji

OGŁASZA NABÓR

NA WOLNE STANOWISKO PRACY

**PIELĘGNIARKI**

**w nowym Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
(dowolna forma zatrudnienia)**

### 1. Wymagania niezbędne:

- Wykształcenie wyższe / średnie
- Prawo wykonywania zawodu

### 2. Wymagania dodatkowo oceniane:

- Szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki
- kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki
- kursy specjalistyczne, dokształcające
- mile widziane doświadczenie na zawodowe na proponowanym stanowisku

### 3. Zakres wykonywanych zadań na stanowisku

- Monitorowanie stanu pacjenta
- Czuwanie nad bezpieczeństwem chorych
- Planowanie i realizacja opieki pielęgniarstwa
- Wykonywanie zleceń lekarskich

### 4. Oferujemy:

- Korzystne warunki finansowe,
- Możliwość rozwoju zawodowego,
- Dowolną formę zatrudnienia,
- Wsparcie ze strony współpracowników,
- Nowoczesne i komfortowe miejsce pracy,
- Udział we współtworzeniu nowoczesnego standardu usług medycznych

### 5. Wymagane dokumenty:

- list motywacyjny
- życiorys-curriculum vitae,

Wymagane dokumenty należy składać:

- pocztą elektroniczną na adres [oiit@szpital.sosnowiec.pl](mailto:oiit@szpital.sosnowiec.pl), [mmulak@szpital.sosnowiec.pl](mailto:mmulak@szpital.sosnowiec.pl)
- osobiście w siedzibie Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. w restrukturyzacji, w Sekretariacie (III piętro) budynku przy ul. Szpitalnej 1
- pocztą na adres szpitala z dopiskiem: „dotyczy naboru na stanowisko pielęgniarki w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii”

**W razie pytań prosimy o kontakt z Naczelną Pielęgniarką, tel. 606 999 714**



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

## Sp. z o.o. w restrukturyzacji

### Klauzula Informacyjna

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. w restrukturyzacji z siedzibą w Sosnowcu; 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1; e-mail: [sekretariat@szpital.sosnowiec.pl](mailto:sekretariat@szpital.sosnowiec.pl) centrala tel.; 32 41 30 100  
Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o. w restrukturyzacji e-mail: [iodo@szpital.sosnowiec.pl](mailto: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, 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. w restrukturyzacji, 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. w restrukturyzacji, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 w okresie trzech miesięcy od zakończenia procedury naboru na potrzeby przyszłych rekrutacji”.



SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI SP. Z O.O.  
W RESTRUKTURYZACJI

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

REGON 240837054

NIP: 6443504464

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

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
109 152 000,00 ZŁ

Z UPOWAŻNIENIA DYREKTORA  
KIEROWNIK  
DZIAŁU KADRY I PŁAC

*mgr Izabela Szewczyk*