



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

sp. z o.o. w restrukturyzacji



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

41-200 SOSNOWIEC

UL. EMILA ZEGADŁOWICZA 3

TEL. (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

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
139 543 000,00 zł

DYREKTOR

Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. w restrukturyzacji
nawiąże współpracę z:

LOGOPEDĄ / KĄ

do pracy z osobami dorosłymi
(zatrudnienie na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej)

1. Wymagania niezbędne:
 - wykształcenie wyższe kierunkowe lub w specjalności - logopedia lub neurologopedia
2. Wymagania dodatkowe:
 - doświadczenie zawodowe w pracy wymagającej kontaktu z osobami dorosłymi
3. Zakres wykonywanych zadań na stanowisku:
 - diagnozowanie mowy pacjentów skierowanych na badanie logopedyczne przez lekarzy prowadzących,
 - opracowywanie indywidualnego, dostosowanego do charakteru i stopnia zaburzenia mowy programu terapii dla każdego pacjenta,
 - prowadzenie indywidualnych i grupowych zajęć,
 - profilaktykę wad wymowy i zaburzeń mowy poprzez pracę z pacjentami mającymi problem z prawidłowym ssaniem, gryzieniem, polykaniem oraz samodzielnym jedzeniem i piciem,
 - stymulowanie prawidłowego rozwoju/ funkcjonowania mowy, a także aktywności słownej poprzez:
 - ćwiczenia artykulacyjne wspierające prawidłową pracę narządów mowy,
 - ćwiczenia fonacyjno-oddechowe wzmacniające głos oraz rozwijające prawidłowy wzorzec oddechowy,
 - ćwiczenia tematyczne rozwijające zasób słownictwa,
 - ćwiczenia relaksacyjne – wykorzystanie elementów masażu logopedycznego,
 - konsultowanie postępów terapii z lekarzami i z fizjoterapeutami,
 - bieżące prowadzenie obowiązującej dokumentacji,
 - formułowanie opinii podsumowujących wyniki terapii,
 - udział w zespole terapeutycznym analizującym stan zdrowia pacjentów,
4. Wymagane dokumenty:
 - list motywacyjny,
 - życiorys-curriculum vitae,

Wymagane dokumenty należy składać:

- osobiście w siedzibie Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o., w restrukturyzacji w Kancelarii (I piętro) budynku przy ul. Emila Zegadłowicza 3 - pocztą na adres szpitala z dopiskiem:
„dot. naboru na stanowisko logopedy/ki”

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. Emila Zegadłowicza 3; e-mail: rekrutacja@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 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. Emila Zegadłowicza 3 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. Emila Zegadłowicza 3 w okresie trzech miesięcy od zakończenia procedury naboru na potrzeby przyszłych rekrutacji*.

DYREKTOR DS. HR

mgr Joanna Piowar