



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

Sp. z o.o. w restrukturyzacji

DYREKTOR
Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o. o. w restrukturyzacji
OGŁASZA NABÓR
NA WOLNE STANOWISKO PRACY

SPECJALISTA STARSZY SPECJALISTA D/S APARATURY MEDYCZNEJ



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

41-200 SOSNOWIEC
ul. 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
115 952 000,00 zł

1. Wymagania niezbędne:

- wykształcenie wyższe (średnie) techniczne z zakresu elektroniki biomedycznej lub pokrewne,
- praktyczna znajomość zagadnień technicznych z zakresu mechaniki, elektroniki i elektryki,
- podstawowa znajomość języka angielskiego, pozwalająca na pracę z anglojęzyczną dokumentacją techniczną,
- umiejętność obsługi komputera, pakiet Ms Office,
- dyspozycyjność, kreatywność, umiejętność szybkiego uczenia się, rzetelność, sumienność, dobra samoorganizacja pracy.

3. Zakres wykonywanych zadań na stanowisku:

- nadzór nad stanem technicznym aparatury i sprzętu medycznego,
- ewidencjonowanie aparatury i urządzeń medycznych eksploatowanych w Szpitalu,
- nadzór nad realizacją długoterminowych umów i kontraktów serwisowych,
- opracowywanie sprawozdań dotyczących eksploatacji aparatury i urządzeń medycznych,
- współudział w tworzeniu planów inwestycji i wniosków o postępowania przetargowe na zakup aparatury oraz urządzeń medycznych.

4. Wymagane dokumenty:

- list motywacyjny,
- życiorys – curriculum vitae,
- kserokopie świadectw pracy,
- kserokopia dyplomów potwierdzających wykształcenie,
- kserokopia zaświadczeń o ukończonych kursach, szkoleniach.

Wymagane dokumenty należy składać w zamkniętej kopercie:

- 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 specjalista/starszy specjalista ds. aparatury medycznej”
- pocztą elektroniczną na adres rekrutacja@szpital.sosnowiec.pl



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; 41-200 Sosnowiec, ul. Zegadłowicza 3; 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. 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, 41-200 Sosnowiec, ul. 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, 41-200 Sosnowiec, ul. Zegadłowicza 3 w okresie trzech miesięcy od zakończenia procedury naboru na potrzeby przyszłych rekrutacji”.