

**ZARZĄD POWIATU ŚWIDWIŃSKIEGO  
OGŁASZA KONKURS NA STANOWISKO  
PREZESA ZARZĄDU PRZYJAZNEGO SZPITALA W POŁCZYNIIE ZDROJU SP. Z O.O.**

**1. Nazwa i adres podmiotu leczniczego:**

Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju Sp. z o.o. ul. Szpitalna 5, 78-320 Połczyn-Zdrój

**2. Informacja o zasadach udostępniania materiałów informacyjnych o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym podmiotu leczniczego:**

Materiały udostępnia sekretariat Przyjaznego Szpitala w Połczynie Zdroju Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Szpitalnej 5, 78-320 Połczyn-Zdrój, od poniedziałku do piątku w godzinach od 9.00 do 14.00.

**3. Stanowisko objęte konkursem:**

Prezes Zarządu/Kierownik podmiotu leczniczego Przyjaznego Szpitala w Połczynie Zdroju Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Szpitalnej 5, 78-320 Połczyn-Zdrój

**4. Wymagane kwalifikacje kandydata:**

- 1) posiadanie wyższego wykształcenia na kierunku: ekonomia, zarządzanie, administracja, prawo lub w dziedzinach mających zastosowanie w medycynie,
- 2) posiadanie wiedzy i doświadczenia dających rękojmię prawidłowego wykonywania obowiązków Prezesa Zarządu/Kierownika podmiotu leczniczego,
- 3) posiadanie co najmniej 5-letniego stażu pracy na stanowisku kierowniczym w podmiotach leczniczych i co najmniej 10-letniego stażu pracy w podmiotach leczniczych lub zakładach opieki zdrowotnej albo posiadanie co najmniej 8-letniego stażu pracy na stanowisku kierowniczym, ukończenie studiów podyplomowych na kierunku zarządzanie jednostkami ochrony zdrowia i co najmniej 10-letniego stażu pracy,
- 4) brak prawomocnego skazania za przestępstwo popełnione umyślnie lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 5) Prezes Zarządu/Kierownik podmiotu leczniczego nie może podejmować innego zatrudnienia bez wyrażonej w formie uchwały zgody Walnego Zgromadzenia Wspólników.

**5. Wymagania dodatkowe (zakres zagadnień będących przedmiotem rozmowy kwalifikacyjnej):**

- 1) znajomość ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także aktualnie obowiązujących przepisów wykonawczych do tych ustaw, a w szczególności mających zastosowanie do zakresu i rodzaju świadczeń udzielanych przez Spółkę Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju Sp. z o.o.
- 2) znajomość zagadnień związanych z zarządzaniem i kierowaniem zespołami pracowników oraz przepisami z zakresu prawa pracy,
- 3) znajomość zasad funkcjonowania spółek prawa handlowego,
- 4) znajomość zagadnień dotyczących zamówień publicznych,
- 5) znajomość zasad ekonomii, planowania, analizy finansowej i rachunkowości zarządczej.

**6. Oferta kandydata powinna zawierać:**

- 1) podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem, zawierające dane osobowe: imię nazwisko, adres zamieszkania i telefon kontaktowy,
- 2) dokumenty stwierdzające posiadane kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania stanowiska objętego konkursem,
- 3) opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej,
- 4) dokumenty potwierdzające wymagane wykształcenie i staż pracy,
- 5) aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy na stanowisku kierowniczym,

- 6) inne dokumenty potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe,
- 7) informację o kandydacie z Krajowego Rejestru Karnego opatrzona datą nie wcześniejszą niż 1 miesiąc przed dniem zgłoszenia do konkursu,
- 8) pisemną koncepcję funkcjonowania Przyjaznego Szpitala w Połczynie Zdroju Sp. z o.o. z uwzględnieniem kierunków rozwoju na 3 lata,
- 9) oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Wyboru Prezesa Zarządu Przyjaznego Szpitala w Połczynie Zdroju Sp. z o.o.
- 10) oświadczenie kandydata o braku prawomocnie orzeczonego wobec niego zakazu zajmowania stanowiska objętego konkursem,
- 11) oświadczenie o korzystaniu z pełni praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych,
- 12) oświadczenie kandydata, że nie toczy się przeciwko niemu postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego,
- 13) oświadczenie kandydata, iż nie został względem niego wydany zakaz pełnienia funkcji kierowniczych związanych z dysponowaniem środkami publicznymi,
- 14) oświadczenie kandydata o prowadzeniu/nieprowadzeniu działalności gospodarczej oraz o terminie zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej jeżeli kandydat zostanie wybrany na stanowisko objęte niniejszym konkursem (Załącznik nr 1),
- 15) wypełnioną klauzulę informacyjną RODO w oparciu o z rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (Załącznik nr 2).

Kopie dokumentów powinny być poświadczone „za zgodność z oryginałem”, poświadczenia może dokonać kandydat (na żądanie oryginały do wglądu komisji konkursowej).

**7. Miejsce i termin przyjmowania ofert:** Oferty należy przysyłać pocztą lub składać w Starostwie Powiatowym w Świdwinie ul. Mieszka I 16, 78-300 Świdwin w zaklejonych kopertach od poniedziałku do piątku w godzinach: 7.30 – 15.00 w **terminie do dnia 23 lipca 2019 r. do godz. 10.00**. Na kopercie kandydat umieszcza swoje imię i nazwisko oraz adres wraz z adnotacją „*Konkurs na stanowisko Prezesa Zarządu Przyjaznego Szpitala w Połczynie Zdroju Sp. z o.o.*” (o terminie zgłoszenia decyduje data wpływu do Starostwa Powiatowego w Świdwinie).

**8. Termin otwarcia złożonych ofert: dzień 23 lipca 2019 r. godz. 11.00.**

**9. Przewidywany termin zakończenia postępowania konkursowego: do dnia 27 września 2019 r.**

**10. Postępowanie konkursowe może zostać unieważnione** na każdym etapie bez konieczności wskazania przyczyny lub zakończone bez wyłonienia kandydata.

.....  
.....

.....  
miejsce i data

### Oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej

Oświadczam, że:

1. 1. Nie prowadzę działalności gospodarczej

.....  
podpis

1. 2. Prowadzę działalność gospodarczą od dnia ....., polegającą na:

.....  
.....

.....  
podpis

1. 3. Działalność gospodarcza zostanie zakończona w związku z wyborem na stanowisko  
objęte niniejszym konkursem od dnia .....

.....  
podpis

.....  
(imię i nazwisko)

Świdwin, dnia .....

**Klauzula informacyjna zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO), uprzejmie informujemy, że:**

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z ubieganiem się o stanowisko Prezesa Zarządu Przyjaznego Szpitala w Połczynie Zdroju Sp. z o.o. dla którego podmiotem tworzącym jest Powiat Świdwiński oraz ewentualnym powołaniem na ww. stanowisko, co oznacza, że dane będą przetwarzane w celu związanym ze stosunkiem pracy na podstawie powołania oraz w celu ich archiwizacji.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem uczestnictwa w konkursie na stanowisko Prezesa Zarządu Przyjaznego Szpitala w Połczynie Zdroju Sp. z o.o.. Jest Pani/Pan zobowiązany do ich podania, a konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości powołania na stanowisko Prezesa Zarządu Przyjaznego Szpitala w Połczynie Zdroju Sp. z o.o., dla którego podmiotem tworzącym jest Powiat Świdwiński.
3. Administratorem pozyskiwanych danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Świdwinie, ul. Mieszka 1 16 78-300, kontakt mailowy: [abi@powiatswidwinski.pl](mailto:abi@powiatswidwinski.pl) lub telefoniczny: 943650302.
4. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z inspektorem ochrony danych, Panią Anną Kocur-Zychowicz, za pośrednictwem poczty elektronicznej [abi@powiatswidwinski.pl](mailto:abi@powiatswidwinski.pl).
5. Każdorazowo podczas pozyskiwania danych osobowych zostaną Państwo poinformowani o celu, podstawie prawnej i okresie przetwarzania danych osobowych.
6. Gdy dane osobowe będą przetwarzane na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody na przetwarzanie danych osobowych, mają Państwo prawo cofnąć zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Dane osobowe będą przekazywane innym podmiotom i organom publicznym na podstawie przepisów prawa oraz naszym dostawcom, którym zlecimy, usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych, między innymi: dostawcom usług IT, bankom, serwis oprogramowania itp. Takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami. Administrator nie ma zamiaru przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.
8. Administrator nie ma zamiaru przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.
9. Ma Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także żądania przenoszenia danych, które realizowane będą na zasadach określonych w rozdziale III RODO.
10. Ma Pan/Pani również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, który będzie mógł być zrealizowany na zasadach określonych w art. 21 RODO.

11. W trakcie przetwarzania danych osobowych żadne decyzje dotyczące Państwa nie będą zapadać automatycznie oraz nie będą tworzone żadne profile, co oznacza, że nie będą podejmowane działania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
12. Jeśli stwierdzą Państwo, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza RODO, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
13. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest niezbędne do realizacji przedstawionego każdorazowo celu i bez ich podania nie jest możliwa realizacja tego celu.

Znajomość ww. treści potwierdzam własnoręcznym podpisem i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w sposób opisany wyżej

.....  
(czytelny podpis)