Załącznik
do zarządzenia Nr 1382/2022
Prezydenta Miasta Łodzi

OGŁOSZENIE
Prezydent Miasta Łodzi
ogłasza konkurs na stanowisko
Dyrektora
Miejskiego Centrum Medycznego „Polesie" w Łodzi
ul. Andrzeja Struga 86

Kandydatem przystępującym do konkursu może być osoba, która:

1) posiada wykształcenie wyższe;
2) posiada wiedzę i doświadczenie dające rękojmię prawidłowego wykonywania obowiązków Dyrektora Miejskiego Centrum Medycznego „Polesie" w Łodzi;
3) posiada co najmniej pięcioletni staż pracy na stanowisku kierowniczym albo ukończone studia podyplomowe na kierunku zarządzanie i co najmniej trzyletni staż pracy;
4) nie została prawomocnie skazana za przestępstwo popełnione umyślnie.

Oferty składane przez kandydatów powinny zawierać:

1) podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem wraz z opisanym przez kandydata przebiegiem pracy zawodowej, zgodnie z formularzem rekrutacyjnym stanowiącym załącznik Nr 1 do ogłoszenia;
2) dokumenty stwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania stanowiska kierownika podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą, w tym (jeśli dotyczy) dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu; dokumenty powinny być składane w oryginale albo w odpisie poświadczonym za zgodność z oryginałem przez kandydata;
3) kopie innych dokumentów potwierdzających dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata, poświadczone za zgodność z oryginałem przez kandydata – na prośbę Komisji Konkursowej kandydat zobowiązany jest przedstawić oryginały dokumentów;
4) informację o kandydacie z Krajowego Rejestru Karnego opatrzoną datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed dniem zgłoszenia do konkursu;
5) oświadczenie kandydata o braku prawomocnie orzeczonego wobec niego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska;
6) oświadczenie zawierające zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko objęte konkursem, zgodnie z załącznikiem Nr 2 do ogłoszenia.

Oferty należy składać w zaklejonej kopercie, z podaniem imienia i nazwiska, adresu korespondencyjnego oraz nr. telefonu kontaktowego wraz z adnotacją o treści „Konkurs na stanowisko Dyrektora Miejskiego Centrum Medycznego „Polesie" w Łodzi".

Oferty będą przyjmowane w sekretariacie Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych w Departamencie Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Łodzi ul. Zachodnia 47, 91-066 Łódź, I p., pok. 103 w terminie 10 dni od daty opublikowania ogłoszenia w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Łodzi
Przewidywany termin rozpatrzenia ofert wynosi do 14 dni po upływie terminu składania ofert.

O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu, z podaniem godziny zgłoszenia się na konkurs, kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Materiały informacyjne o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym Miejskiego Centrum Medycznego „Polesie" w Łodzi będą udostępnione w miejscu składania ofert.

Warunki pracy dla kandydata wyłonionego w drodze konkursu: powołanie na stanowisko objęte konkursem w pełnym wymiarze czasu pracy, na okres 6 lat, za wynagrodzeniem określonym odrębnie.

Załącznik Nr 1
do ogłoszenia

Formularz rekrutacyjny
dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie
na stanowisku Dyrektora
Miejskiego Centrum Medycznego „Polesie” w Łodzi

Podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem

Imię (imiona) i nazwisko kandydata

……

1. Data urodzenia	**2.** Obywatelstwo	
3. Miejsce zamieszkania		
4. Dane kontaktowe (wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)	Numer telefonu	
	Adres e-mail	
	Adres do korespondencji	
5. Wykształcenie (nazwa szkoły i rok jej ukończenia) …… ……..…… …….....		
Zawód	Specjalność	

Stopień naukowy	Tytuł zawodowy	Tytuł naukowy

6. Wykształcenie uzupełniające wraz z datą ukończenia nauki lub datą rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania

kursy	studia podyplomowe

7. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia oraz inne okresy równorzędne z okresami zatrudnienia

okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od	do		
dd-mm-rr	dd-mm-rr		

8. Dodatkowe uprawnienia

Inne umiejętności, zainteresowania (wypełnienie dobrowolne)

Rodzaje znanych języków obcych wg poziomu ich znajomości

podstawowy	średniozaawansowany	zaawansowany

Prawo jazdy, obsługa komputera, inne

…….
……
……
……
……
……

Czytelny podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie

…….....

Miejscowość i data …….

Załącznik Nr 2
do ogłoszenia

Oświadczenie kandydata

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie w procesie rekrutacji przez Prezydenta Miasta Łodzi jako administratora danych, w celu realizacji procedury konkursowej na stanowisko Dyrektora Miejskiego Centrum Medycznego „Polesie" w Łodzi.

Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz, że mam prawo kontroli przetwarzania swoich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie do cofnięcia zgody, w dowolnym momencie, w formie, w jakiej została ona wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

…….
podpis kandydata