


| | | |
|--|---|---------------------|
|  | FORMULARZ – SOP DZZ/K/01 - 02 | Wersja 02 |
| | Ogłoszenie o naborze na wolne stanowisko pracy w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu | |
| | Data wydania: 07.08.2018r. | |
| | | Strona 1 z 3 |

| | |
|---|---|
| Nazwa i adres pracodawcy | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa ul. Bolesława Chrobrego 31 58-300 Wałbrzych Tel. 74 66 46 319, e-mail: sekretariat@rckik.walbrzych.pl |
| Nazwa stanowiska pracy | Młodszy asystent |
| Miejsce pracy | Dział Laboratoryjny |
| Rodzaj umowy /wymiar etatu | Umowa o pracę / cały etat |
| Wymagania niezbędne: | |
| 1) wykształcenie wyższe kierunkowe; 2) czynne prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego | |
| Wymagania dodatkowe: | |
| 1) sumienność i umiejętność efektywnej organizacji czasu pracy, odpowiedzialność, dyspozycyjność 2) umiejętność pracy w zespole, łatwość nawiązywania kontaktów, 3) umiejętność pracy pod presją czasu i rozwiązywania problemów, 4) chęć ciągłego rozwoju zawodowego. | |
| Do obowiązków pracownika na tym stanowisku należeć będzie między innymi: | |
| 1. Wykonywanie badań zgodnie z odpowiednimi procedurami, 2. Zapewnienie jakości wykonywanych badań poprzez kontrolę odczynników 3. Prowadzenie dokumentacji zgodnie z obowiązującymi procedurami 4. Obsługę analizatorów, 5. Przestrzeganie stosownych procedur i instrukcji. | |
| Wymagane dokumenty: | 1) podpisany list motywacyjny i życiorys (CV) 2) kserokopia dokumentów potwierdzających wykształcenie; 3) kopie świadectw pracy lub zaświadczeń potwierdzających staż pracy, 4) kopie innych dodatkowych dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacji zawodowych i umiejętności; 5) pisemne oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji na dane stanowisko. |
| Termin składania ofert: | do dnia 31.12.2019r. do godz. 14 ³⁰ |
| Miejsce składania ofert: | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, ul. B. Chrobrego 31, 58-300 Wałbrzych Sekretariat lub Sekcja Kadr |



FORMULARZ – SOP DZZ/K/01 - 02


Wersja 02

Ogłoszenie o naborze na wolne stanowisko pracy w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu

Data wydania:
07.08.2018r.

Strona 2 z 3

| | |
|--|---|
| Szczegółowych informacji udziela: | Sekcja kadr w godzinach od 7 ³⁰ do 14 ³⁰ , od poniedziałku do piątku pod numerem telefonu: 74 66 46 327 lub 74 66 46 317 . |
| Dodatkowe informacje: | 1) Dokumenty aplikacyjne, które wpłynęły po wyżej wyznaczonym terminie lub będą niekompletne nie będą rozpatrywane, 2) Kandydaci zakwalifikowani do kolejnego etapu naboru zostaną powiadomieni indywidualnie (telefonicznie, pocztą elektroniczną lub pisemnie) o terminie i miejscu rozmów kwalifikacyjnych. |
| Zarówno aplikacje złożone bezpośrednio, jak i przesłane pocztą winny być złożone w zaklejonej kopercie z dopiskiem: Dotyczy naboru na stanowisko – MŁODSZY ASYSTENT | |
| AKCEPTUJE Data i podpis Dyrektora | DYREKTOR Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu <i>Leszek Radziejewski</i> |
| Do CV prosimy załączyć poniższą treść zgody ze wskazaniem stanowiska na które kandydat aplikuje | „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w przesłanych dokumentach aplikacyjnych (CV, list motywacyjny,) przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu (58-300) przy ul. B. Chrobrego 31, na potrzeby prowadzonego procesu rekrutacji na stanowisko” Podpis kandydata do pracy |
| Jeżeli kandydat wyraża zgodę na udział w przyszłych rekrutacjach prosimy o załączenie dodatkowej treści zgody w brzmieniu: | „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w przesłanych dokumentach aplikacyjnych (CV, list motywacyjny,) przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu (58-300) przy ul. B. Chrobrego 31, na potrzeby przyszłych procesów rekrutacyjnych.” Podpis kandydata do pracy |
| CV nie zawierające jakiegokolwiek zgody będą niezwłocznie usuwane | |

| | | |
|---|---|---------------------------------------|
|  | FORMULARZ – SOP DZZ/K/01 - 02 | Wersja 02 |
| | Ogłoszenie o naborze na wolne stanowisko pracy w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu | Data wydania: 07.08.2018r. |
| | | Strona 3 z 3 |

Klauzula informacyjna

1. Administratorem danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych w ramach procesu rekrutacji jest Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu (58-300) ul. B. Chrobrego 31.
2. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). W razie pytań dotyczących danych osobowych mają Państwo możliwość kontaktu z IOD za pośrednictwem adresu mailowego: iod@rckik.walbrzych.pl oraz pod numerem telefonu: 74 6646334.
3. Państwa dane będą przetwarzane w celu:
 - a) przeprowadzenia procesu rekrutacji na oferowane stanowisko pracy – art. 6 ust. 1 lit. a) RODO,
 - b) kontaktu z kandydatem w zakresie niezbędnym dla potrzeb rekrutacji – art. 6 ust. 1 lit. a) RODO,
 - c) w przypadku wyrażenia dodatkowej zgody, w celu uczestnictwa w realizacji przyszłych procesów rekrutacyjnych - art. 6 ust. 1 lit. a).
4. Administrator danych informuje, że Państwa dane mogą być przekazywane do następujących kategorii odbiorców świadczących na rzecz Administratora usługi: IT, doradcze, konsultingowe, prawne, audytowe, kontrolne.
5. Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez okres do momentu zakończenia procesu rekrutacji, a w przypadku wyrażenia zgody na udział w przyszłych rekrutacjach przez okres do 1 roku od ich pozyskania. Ze względu na fakt, że Państwa dane przetwarzane są na podstawie zgody, wskazany okres przetwarzania może ulec skróceniu, odpowiednio do momentu wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody lub ustania celu przetwarzania.
6. Przysługuje Państwu prawo żądania od Administratora: dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. W przypadku przetwarzania Państwa danych osobowych na podstawie zgód Administrator informuje o przysługującym prawie cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez podania przyczyn i wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Administrator informuje również o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
9. Podanie danych na potrzeby realizacji celów wskazanych powyżej jest dobrowolne jednak niezbędne do zrealizowania tych celów. Niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości udziału odpowiednio w procesie rekrutacji na dane stanowisko lub w przyszłych rekrutacjach.

Informujemy, że w przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody, wyrażone zgody mogą Państwo wycofać kontaktując się z Administratorem za pośrednictwem adresu e-mail: kadry@rckik.walbrzych.pl, telefonicznie pod nr 74 664 63 27 lub przesyłając żądanie na adres siedziby.

