



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA  
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU  
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

---

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Czarny Bór 2020-12-14

***Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w  
Czarnym Borze poszukuje osoby na stanowisko:***

***lekarza specjalisty psychiatrii***

Liczba poszukiwanych kandydatów/ wymiar etatu: **3 osoby/ 3 etaty** – umowy o pracę lub cywilno-prawne.

**Opis stanowiska pracy:**

- przyjmowanie pacjentów do ośrodka w izbie przyjęć;
- sprawowanie nadzoru medycznego i dokonywanie opisu stanu psychicznego pacjentów;
- interwencje lekarskie;
- zlecanie w miarę potrzeb badań laboratoryjnych i badań specjalistycznych;
- wypisywanie koniecznych zaświadczeń i zwolnień;
- prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z rozporządzeniem;
- współpraca z pozostałym personelem terapeutycznym i medycznym w zakresie sprawowania opieki nad pacjentem.

**Nasze oczekiwania:**

- specjalizacja psychiatryczna lub w trakcie specjalizacji;
- minimum 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu pacjentów;
- odpowiedzialność i praca zgodnie z zasadami etyki;
- punktualność i zaangażowanie.

**Oferujemy:**

- pracę w oddziałach stacjonarnych i w poradniach;
- przyjazną atmosferę w pracy;
- rozwój zawodowy;
- godziny pracy dostosowane do Twoich potrzeb.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA  
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU  
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: [biuro@zlo.czarnybor.pl](mailto:biuro@zlo.czarnybor.pl) [www.zlo.czarnybor.pl](http://www.zlo.czarnybor.pl)

**Wymagane dokumenty i oświadczenia:**

1. Załączony do ogłoszenia kwestionariusz osobowy.
2. C.V.
3. Klauzula informacyjna dla kandydata do pracy oraz zgoda na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby rekrutacji opatrzone własnoręcznym podpisem kandydata.

Dokumenty należy składać w terminie do: 30 grudnia 2020 r. (liczy się data wpływu dokumentów do placówki):

listownie lub osobiście na adres:

Zakład Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze  
ul Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór

Dokumenty należy składać w zamkniętych kopertach  
z dopiskiem: Praca/KN/7/20  
(sekretariat czynny w godz.: 7:00-14:35)

lub mailowo na adres: [biuro@zlo.czarnybor.pl](mailto:biuro@zlo.czarnybor.pl)

Aplikacja kandydata do pracy zawierająca braki, przesłana po terminie lub zawierająca wadliwą treść oświadczenia dotyczącego przetwarzania danych osobowych bądź pozbawiona takiego oświadczenia, nie będzie uwzględniona w procesie rekrutacji.

Dokumenty aplikacyjne przekazane przez kandydatów do pracy w procesie rekrutacji, będą niszczone po upływie 3 miesięcy od dnia zatrudnienia wybranego kandydata lub niezwłocznie po zamknięciu naboru bez wyboru kandydata.

ZŁO w Czarnym Borze zastrzega sobie możliwość odstąpienia od przeprowadzonego naboru w każdym czasie i bez podania przyczyny.

Dodatkowe informacje udzielane będą pod numerem tel. 74/8450125 wew.33

DYREKTOR  
Zakładu Lecznictwa Odwykowego  
dla Osób Uzależnionych od Alkoholu  
w Czarnym Borze  
  
mgr inż. ADRIANA TOMUSIAK

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (*imiona*) i nazwisko .....
2. Data urodzenia .....
3. Dane kontaktowe .....

.....  
(wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)

4. Wykształcenie<sup>1</sup> .....

.....  
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

.....  
(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy – naukowy)

5. Kwalifikacje zawodowe<sup>1</sup> .....

.....  
(kurs, studnia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:

<i>data od - do</i>	<i>Pracodawca, zajmowane stanowisko</i>

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

<sup>1</sup> podaje się jeśli jest to niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku

## Klauzula informacyjna dla kandydata do pracy

Na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz 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) dalej RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze, ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór,

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się:

a) e-mail: [iod@zlo.czarnybor.pl](mailto:iod@zlo.czarnybor.pl)

b) pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu, ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór,

Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania przez Zakład Lecznictwa Odwykowego Państwa danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z tym przetwarzaniem danych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO informujemy nadto, iż:

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem obecnego procesu rekrutacyjnego na podstawie:

- Art. 6 ust. 1 lit. c. RODO w związku z obowiązującymi przepisami, w szczególności art. 22(1) ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy,
- Art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą przed zawarciem umowy,
- Dobrowolnej zgody w przypadku podania danych innych niż wymaganych przepisami prawa (art. 6 ust. 1 lit. a RODO),

4. Pani/Pana dane osobowe mogą być również przetwarzane w kolejnych naborach pracowników, jeżeli Pan/Pani wyrazi na to zgodę (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

5. Jeżeli w dokumentach zawarte są dane, o których owa w art. 9 ust. 1 RODO konieczna będzie zgoda na ich przetwarzanie (art./ 9 ust. 2 lit. a RODO).

6. Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z art. 22(1) kodeksu pracy jest niezbędne, aby uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym – nie podanie tych danych może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia oferty a w konsekwencji nawiązania stosunku pracy. Podanie innych danych jest dobrowolne i wymaga pani/pana wyrażonej zgody na przetwarzanie danych.

7. Przetwarzanie danych w celach związanych z przeprowadzeniem przyszłych procesów rekrutacyjnych wymaga Pani/Pana zgody – brak zgody może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia oferty w związku z przeprowadzeniem przyszłych procesów rekrutacyjnych.

8. Pani/pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.

9. Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom danych osobowych:

- organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa; podmiotom, które prowadzą działalność pocztową lub kurierską .
- podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie (na podstawie zawartej z Zakładem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych)

10. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia obecnej rekrutacji, a w przypadku wyrażenia przez Panią/Pana wyraźnej i dobrowolnej zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby przyszłych rekrutacji – przez okres 2 lat, licząc od końca roku, w którym uzyskano dane.

11. Ma Pani/Pan prawo do:

- dostępu do swoich danych osobowych,
- żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
- żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
- żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
- przenoszenia swoich danych osobowych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

12. W zakresie w jakim Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy.

13. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich.

.....  
podpis

.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko oraz adres osoby wystawiającej zgodę)

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby rekrutacji

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, danych innych niż dane wskazane w art. 22(1) § 1 Kodeksu pracy oraz danych w zakresie wizerunku, podanych przeze mnie dobrowolnie w dokumentach aplikacyjnych, przez Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze, ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór, na potrzeby bieżącej i przyszłej rekrutacji\* na stanowisko ..... na którą składam ..... swoją ..... aplikację.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
podpis