



**Samodzielny Publiczny Psychiatryczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy**

16 – 070 Choroszcz tel. +48 0 85 719 10 91  
Plac im. dr. Zygmunta Brodowicza 1 fax. +48 0 85 719 28 00

---

Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza  
w Choroszczy (Pl. dr Z. Brodowicza 1, 16-070 Choroszcz)

## **ogłasza nabór lekarzy**

### **Wymagane:**

- wykształcenie wyższe lekarz medycyny i tytuł specjalisty psychiatry lub specjalizacja II stopnia z psychiatrii, lub specjalizacja I stopnia z psychiatrii lub w trakcie specjalizacji z psychiatrii,
- Prawo Wykonywania Zawodu

### **Zakres zadań**

- praca od poniedziałku do piątku w godzinach normalnej ordynacji Szpitala, tj. od godz. 7.00 do godz. 14.35 lub przeciętnie 37 godz. 55 min tygodniowo w godzinach 08:00 – 18:00 zgodnie z harmonogramem CZP
- od poniedziałku do piątku w trybie dyżurowym szpitala w godzinach od 14.35 do 7.00 dnia następnego; w soboty i dni świąteczne w godzinach od 7.00 do 7.00 dnia następnego – zgodnie z planem dyżurów;

Wymagane dokumenty: podanie, CV.

Zgłoszenie można wysłać na adres e-mail [szpital@sppchoroszcz.med.pl](mailto:szpital@sppchoroszcz.med.pl), w tytule wpisując „**CV lekarz**”, lub na adres pracodawcy do dnia **05.03.2023 r.**

Więcej informacji pod numerem telefonu 661 888 123

### **Klauzula informacyjna – proces rekrutacyjny**

**Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza, Plac Z. Brodowicza 1, 16-070 Choroszcz.**

Jeśli ma Pani/Pan jakiegokolwiek pytania odnośnie przetwarzania przez nas Pani/Pana danych, prosimy o kontakt z naszym **Inspektorem Ochrony Danych (IOD)**. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, w tym realizacją przysługujących Pani/Panu w tym zakresie praw można kontaktować się **drogą mailową**, pisząc na adres [iod@sppchoroszcz.med.pl](mailto:iod@sppchoroszcz.med.pl), **drogą listowną** pisząc na adres siedziby administratora lub telefonicznie, **dzwoniąc pod numer 85 7191091 wew. 288.**

---

### ***Nasza misja:***

***poprawa stanu zdrowia, jakości życia i samodzielności chorych oraz promocja zdrowia psychicznego.***

### ***Nasza filozofia:***

***pomoc przez wiedzę, życzliwość, partnerstwo i rozwój.***

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu nawiązania stosunku pracy i przebiegu zatrudnienia w związku z art. 6 ust. 1 lit. a, b, c oraz art. 9 ust 2 lit. a RODO<sup>1</sup>.

Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz prawo do usunięcia swoich danych w zakresie udzielonej zgody.

Bezpieczeństwo Pani/Pana danych osobowych jest dla nas priorytetem, jeśli jednak uzna Pani/Pan, że przetwarzając dane naruszamy przepisy, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Pani/Pana dane osobowe będziemy przechowywać do zakończenia procesu rekrutacji, a w przypadku wyrażonej przez Panią/Pana zgody na wykorzystanie danych osobowych do celów przyszłych rekrutacji, nie dłużej niż przez okres 3 miesięcy.

Pani/Pana dane osobowe będziemy udostępniać wyłącznie organom publicznym i podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz powierzać podmiotom tylko na podstawie zawartych umów i na wyraźne polecenie administratora.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie określonym w art. 22<sup>1</sup> kodeksu pracy i w tym zakresie konieczne dla celów związanych z nawiązaniem z Panią/Panem stosunku pracy. W pozostałym zakresie jest dobrowolne.

Jeśli Pani/Pan wyrazi zgodę na udział w przyszłych rekrutacjach prosimy o dopisanie w dokumentach aplikacyjnych:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych w celu wykorzystania ich w kolejnych naborach prowadzonych przez Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy.

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych nadmiarowych**

Jeżeli w swoich dokumentach aplikacyjnych zamieszcza Pani/Pan dane osobowe takie jak zainteresowania, informacje o stanie zdrowie, czy inne dane szczególnych kategorii, może Pani/Pan wyrazić zgodę na ich wykorzystanie w celach związanych z wzięciem udziału w procesie rekrutacyjnym.

W tej sytuacji prosimy o zamieszczenie w dokumentach aplikacyjnych poniższej treści:

Wyrażam zgodę SPP ZOZ im. dr. St. Deresza w Choroszczy na przetwarzanie danych osobowych innych niż wynika to z art. 22<sup>1</sup> ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji aktualnej procedury rekrutacji oraz ewentualnych przyszłych procesów rekrutacyjnych – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

---

<sup>1</sup> 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)