Załącznik nr 1 do uchwały nr 200 /2025
Zarządu Powiatu w Zamościu
z dnia 29 września 2025 roku

**ZARZĄD POWIATU W ZAMOŚCIU OGŁASZA KONKURS NA STANOWISKO DYREKTORA**

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SANATORIUM REHABILITACYJNEGO
IM. J. KORCZAKA W KRASNOBRODZIE**

**Konkurs zostanie przeprowadzony w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2025 r., poz. 450 z późn. zm.), rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą
(Dz. U. 2021 r., poz. 430) oraz Regulamin przeprowadzania konkursu na ww. stanowisko.**

**1. Nazwa i adres podmiotu leczniczego:** Samodzielne Publiczne Sanatorium Rehabilitacyjne im. J. Korczaka w Krasnobrodzie, ul. Sanatoryjna 1, 22-440 Krasnobród.

**2. Informacja o zasadach udostępniania materiałów informacyjnych o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym podmiotu leczniczego:** Materiały dostępne są w siedzibie Samodzielnego Publicznego Sanatorium Rehabilitacyjnego im. J. Korczaka w Krasnobrodzie lub w Wydziale Spraw Społecznych i Promocji Powiatu Starostwa Powiatowego w Zamościu, ul. Przemysłowa 4, 22-400 Zamość po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym (84 53 00 944).

**3. Stanowisko objęte konkursem:** Kierownik (dyrektor) Samodzielnego Publicznego Sanatorium Rehabilitacyjnego im. J. Korczaka w Krasnobrodzie, ul. Sanatoryjna 1, 22-440 Krasnobród.

**4. Wymagane kwalifikacje kandydata:**

1. wykształcenie wyższe,
2. posiadanie wiedzy i doświadczenia dających rękojmię prawidłowego wykonywania obowiązków kierownika (dyrektora),
3. posiadanie co najmniej pięcioletniego stażu pracy na stanowisku kierowniczym albo ukończenie studiów podyplomowych na kierunku zarządzanie i co najmniej trzyletni staż pracy,
4. brak prawomocnego skazania za przestępstwo popełnione umyślnie,

**5. Wymagania dodatkowe:**

1. znajomość ustawy o samorządzie powiatowym,
2. znajomość ustawy o działalności leczniczej i ustawy o finansach publicznych,
3. znajomość ustawy Prawo zamówień publicznych,
4. znajomość Kodeksu pracy,
5. znajomość obowiązujących regulacji prawnych dotyczących funkcjonowania podmiotu leczniczego.

**6. Wymagane dokumenty od kandydatów:**

1. własnoręcznie podpisane przez kandydata podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem,
2. dokumenty stwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania stanowiska objętego konkursem, tj. dotyczące posiadanego wykształcenia i stażu pracy, a także- ukończenie studiów podyplomowych na kierunku zarządzanie – jeśli dotyczy; (np. dyplom ukończenia studiów wyższych, świadectwo ukończenia studiów
podyplomowych, świadectwa pracy i / lub zaświadczenia wydane przez pracodawcę
o przebiegu pracy zawodowej i /lub zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy
potwierdzające staż pracy jeżeli stosunek pracy trwa nadal),
3. własnoręcznie podpisany przez kandydata opis przebiegu pracy zawodowej,
4. inne dokumenty, w szczególności potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata lub ich kopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez kandydata (na prośbę komisji konkursowej kandydat jest obowiązany przedstawić oryginały dokumentów),
5. informacja o kandydacie z Krajowego Rejestru Karnego opatrzona datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed dniem zgłoszenia do konkursu,
6. własnoręcznie podpisane przez kandydata oświadczenie o braku prawomocnie
orzeczonego wobec niego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa
wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania stanowiska objętego konkursem (Załącznik nr 1),
7. oświadczenie kandydata dot. prowadzenia działalności gospodarczej oraz znajomości zapisów antykorupcyjnych (Załącznik nr 2),
8. własnoręcznie podpisana przez kandydata klauzula informacyjna RODO

(Załącznik nr 3).

Kopie dokumentów, o których mowa w pkt 2 i 4 powinny być poświadczone za zgodność
z oryginałem, przy czym poświadczenie może być dokonane przez kandydata. Na prośbę komisji konkursowej kandydat jest obowiązany przedstawić oryginały dokumentów.

**7. Miejsce oraz termin złożenia wymaganych od kandydatów dokumentów:** Wymagane dokumenty w oryginale albo kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem należy składać osobiście w Biurze Obsługi Interesanta lub Sekretariacie urzędu od poniedziałku do piątku w godzinach pracy urzędu lub przesłać pocztą (decyduje data wpływu ofert) w zamkniętej kopercie z adnotacją: „NIE OTWIERAĆ - KONKURS NA STANOWISKO DYREKTORA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SANATORIUM REHABILITACYJNEGO
IM. J. KORCZAKA W KRASNOBRODZIE” wraz z podaniem imienia i nazwiska kandydata, adresu do korespondencji, oraz numeru telefonu kontaktowego, pod adresem: Starostwo Powiatowe w Zamościu, ul. Przemysłowa 4, 22-400 Zamość, **w terminie 21 dni** od dnia opublikowania ogłoszenia.

**8. Przewidywane miejsce oraz termin rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur: Rozpatrzenie zgłoszonych kandydatur będzie miało miejsce w Starostwie Powiatowym w Zamościu, ul. Przemysłowa 4, 22-400 Zamość,** w terminie 30 dni od dnia, w którym upływa termin zgłaszania ofert. O terminie przeprowadzenia rozmów kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie

**9.** Informacja o wynikach naboru będzie umieszczona na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej spzamosc.bip.lubelskie.pl oraz na tablicy informacyjnej w Starostwie Powiatowym
w Zamościu.

Kandydaci, w ramach rozmów indywidualnych prowadzonych przez Komisję Konkursową, powinni przedstawić koncepcję zarządzania oraz strategię rozwoju Samodzielnego Publicznego Sanatorium Rehabilitacyjnego im. J. Korczaka w Krasnobrodzie.

Załącznik nr 1 do ogłoszenia o konkursie na stanowisko kierownika (dyrektora) Samodzielnego Publicznego Sanatorium Rehabilitacyjnego im. J. Korczaka w Krasnobrodzie

**OŚWIADCZENIE
KANDYDATKI/KANDYDATA NA STANOWISKO DYREKTORA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SANATORIUM REHABILITACYJNEGO IM> J> KORCZAKA W KRASNOBRODZIE**

Ja niżej podpisana/podpisany¹ ..............................................................................(imię i nazwisko) oświadczam o braku prawomocnie orzeczonego wobec mnie zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego konkursem stanowiska.

.......................................................................................
Data, miejsce i podpis osoby składającej oświadczenie

1.niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 2 do ogłoszenia o konkursie na stanowisko kierownika (dyrektora) Samodzielnego Publicznego Sanatorium Rehabilitacyjnego im. J. Korczaka w Krasnobrodzie

……………………………….. ……………………………..

 (imię i nazwisko) (miejscowość i data)

**Oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej**

Oświadczam, że:

1. Nie prowadzę działalności gospodarczej

..................................................................

 (podpis)

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

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

..................................................................

 (podpis)

1. Działalność gospodarcza zostanie zakończona w związku z wyborem na stanowisko

objęte niniejszym konkursem od dnia …………………….………………………………..

..................................................................

 (podpis)

Oświadczam, iż jest mi znana treść ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 499 t.j.) i z dniem objęcia stanowiska dyrektora Samodzielnego Publicznego Sanatorium Rehabilitacyjnego im. J. Korczaka w Krasnobrodzie obowiązują mnie zakazy wymienione w art. 4 ww. ustawy.

 ………………………………..

 (podpis)

Załącznik nr 3 do ogłoszenia o konkursie na stanowisko kierownika (dyrektora) Samodzielnego Publicznego Sanatorium Rehabilitacyjnego im. J. Korczaka w Krasnobrodzie

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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), zwane dalej „RODO” informuję, że:

1) Administratorem, który odpowiada za przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Zamojski, ul. Przemysłowa 4, 22-400 Zamość,  e-mail: starostwo@powiatzamojski.pl , tel. (84) 530 09 11.

2) Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod adresem: ul. Przemysłowa 4, 22-400 Zamość (adres mailowy: iod@powiatzamojski.pl).

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia konkursu na stanowisko dyrektora Samodzielnego Publicznego Sanatorium Rehabilitacyjnego Im. J. Korczaka w Krasnobrodzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 46 ust. 2 i art. 49 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w  sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą.

4) Dane mogą być udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym usługi na rzecz Urzędu: operatorom pocztowym i kurierom, dostawcom systemów informatycznych i usług z zastrzeżeniem zapewnienia odpowiedniej ochrony danych osobowych.

5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu zakończenia postępowania konkursowego. Dane w postaci: imię i nazwisko oraz adres, przechowywane będą przez okres archiwalny zgodnie z  wymaganiami prawnymi określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w  sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. Dokumentacja będzie przetwarzana w tut. Urzędzie przez 5 lat, a następnie zostanie poddana procedurze brakowania (niszczenia).

6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.

7) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

8) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych osobowych skutkuje brakiem możliwości wzięcia udziału w konkursie.

Potwierdzam przyjęcie informacji do wiadomości

Data ………..……………. podpis (imię i nazwisko)..................................................................