**Oferta Pracy**

**Świętokrzyskie Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze**

z siedzibą: Czarniecka Góra 43, 26 – 220 Stąporków

zatrudni w ramach umowy o pracę osobę na stanowisko **Statystyk medyczny** odpowiedzialną za prowadzenie spraw związanych ze statystyką medyczną, obsługą Izby przyjęć w zakresie prowadzenie kolejki oczekujących , przyjęcia pacjentów do szpitala.

**WYMAGANIA NIEZBĘDNE**

Wykształcenie:

* wykształcenie średnie i przeszkolenie zawodowe właściwe dla zadań powierzonych na stanowisku pracy.

**Zainteresowane osoby prosimy o przesłanie CV wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów naboru na adres e–mail:** **sekretariat@rehabilitacjascr.pl**

**Wzór oświadczenia:**

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PRACY W SPRAWIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, iż zapoznałem się z  informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Świętokrzyskie Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze umieszczoną na stronie internetowej : [www.rehabilitacjascr.pl](http://www.rehabilitacjascr.pl) w zakładce: *,,ochrona danych osobowych”.*

                                                                                       *…………………………………………..………………………..*

                                                                                          /data i czytelny podpis kandydata/

*UWAGA:*

*Jeśli wyraża Pan(i) zgodę na to, aby przesłane dokumenty aplikacyjne były brane pod uwagę w kolejnych procesach rekrutacyjnych prosimy o przesłanie oświadczenia o treści:*

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Świętokrzyskie Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze, zgodnie z Rozporządzeniem  Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z ochroną danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w celu przeprowadzenia kolejnych procesów rekrutacyjnych dla potrzeb zatrudnienia w Świętokrzyskim Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze.

                                                                                       *…………………………………………..………………………..*

                                                                                          /data i czytelny podpis kandydata/