



REKTOR

PROF. DR HAB. ANDRZEJ TYKARSKI

Collegium Maius
ul. Fredry 10,
61-701 Poznań

tel.: 61 854 61 03, 61 854 62 26
61 854 62 28, fax: 61 852 03 42
e-mail: rektor@ump.edu.pl

DSP- 130 / 2020

Poznań 26.02.2020 r.

Ogłoszenie Konkursu

Działając na podstawie §§ 31 ust.3 pkt.1, 52 ust. 4 oraz 53 Statutu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu (dalej zwanego UMP) ustalonego uchwałą Senatu nr 19/2019 z dnia 20 marca 2019 r., ogłaszam konkurs na powierzenie funkcji

KIEROWNIKA Katedry i Kliniki Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki na Wydziale Lekarskim

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

O funkcję tę mogą ubiegać się osoby, które:

- posiadają tytuł profesora lub stopień doktora habilitowanego,
- posiadają znaczący dorobek naukowy oraz praktykę zawodową,
- posiadają specjalizację z ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
- spełniają wymogi określone w art. 113 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018 poz. 1668 z późn.zm.) i w § 34 ust. 2 Statutu UMP,
- zadeklarują, że UMP jest lub będzie ich podstawowym miejscem pracy.

Warunkiem dopuszczenia do konkursu jest złożenie następujących dokumentów:

- 1) deklaracja przystąpienia do konkursu
- 2) życiorys zawierający informacje o wykształceniu, kwalifikacjach oraz przebiegu dotychczasowego zatrudnienia wraz z danymi kontaktowymi
- 3) autoreferat informujący o osiągnięciach naukowo-badawczych, dydaktyczno-wychowawczych i organizacyjnych oraz zawodowych
- 4) informacje o działalności w zakresie kształcenia kadry naukowej
- 5) dokument stwierdzający posiadanie tytułu naukowego lub stopnia naukowego doktora habilitowanego
- 6) wykaz dorobku naukowego wraz z podsumowaniem (zestawienie bibliometryczne)
- 7) proponowany program rozwoju Katedry i Kliniki Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki
- 8) dokument potwierdzający uzyskanie specjalizacji w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu
- 9) oświadczenie o spełnianiu przez kandydata/tkę wymogów wynikających z art. 113 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce
- 10) oświadczenie o spełnianiu przez kandydata/tkę wymogów określonych w § 34 ust. 2 Statutu UMP
- 11) w przypadku kandydatów/-tek urodzonych przed 01 sierpnia 1972 r. oświadczenie, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnieniu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów (tj. Dz. U. z 2019 poz. 430) lub informacja, o której mowa w art. 7 ust. 3a tej ustawy
- 12) oświadczenie, że Uniwersytet Medyczny w Poznaniu jest lub będzie podstawowym miejscem pracy kandydata/teki.
- 13) zgoda na przetwarzanie danych osobowych o następującej treści: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji na powierzenie funkcji kierownika Katedry i Kliniki Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki prowadzonej przez Uniwersytet Medyczny im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu. Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zapoznałem/am się z załączoną w ogłoszeniu o konkursie klauzulą informacyjną.”
- 14) jeżeli kandydat/ka nie jest pracownikiem UMP kopie świadectwa pracy z dotychczasowych miejsc pracy oraz co najmniej dwie opinie świadczące o kwalifikacjach kandydata/teki.



UNIWERSYTET MEDYCZNY IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU

REKTOR

PROF. DR HAB. ANDRZEJ TYKARSKI

Collegium Maius
ul. Fredry 10,
61-701 Poznań

tel.: 61 854 61 03, 61 854 62 26
61 854 62 28, fax: 61 852 03 42
e-mail: rektor@ump.edu.pl

Za przeprowadzenie konkursu odpowiedzialny jest Prorektor ds. Kadr i Kształcenia Podyplomowego.

Termin przyjmowania zgłoszeń upływa z dniem **26.03.2020 r.**

Dokumenty należy składać osobiście lub wysłać listem poleconym na adres: Dział Spraw Pracowniczych Uniwersytetu Medycznego Im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Fredry 10, 61-701 Poznań, pokój nr 141.

Jednocześnie informuję, że skontaktujemy się wyłącznie z kandydatami, których zgłoszenia spełniają wymagania formalne wskazane powyżej.

Rektor


prof. dr hab. Andrzej Tykowski

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Fredry 10, 61-701 Poznań.
2. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem można się kontaktować za pomocą e-mail: abi.ump@ump.edu.pl
3. Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja procesu rekrutacji na wskazaną funkcję.
4. Podstawą prawną do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowi art. 6 ust.1 lit. a ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dn. 27 kwietnia 2016 r. oraz art. 22-1 Kodeksu Pracy z dn. 26 czerwca 1974 r. (Dz.U. z 1998 r. N21, poz. 94 z późn.zm.).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 miesięcy od zakończenia procesu rekrutacji.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w oparciu o przepisy prawa. W pozostałym zakresie jest dobrowolne.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

Do wiadomości:

1. Dziekan Wydziału Lekarskiego
2. Kierownik Katedry i Kliniki
3. Strona internetowa UMP www.ump.edu.pl
4. Strona internetowa urzędu obsługującego Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego
5. Strona internetowa Ministerstwa Zdrowia
6. Strona internetowa Komisji Europejskiej – portal dla mobilnych naukowców