



REKTOR UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO  
IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU

Collegium Maius  
ul. Fredry 10, 61-701 Poznań  
tel. 061 854 62 28  
fax: 061 852 04 55  
e-mail: rektor@ump.edu.pl

Poznań, dnia 13.08.2018 r.

DSP- 1129/ 18

**REKTOR**

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ogłasza konkurs na **stanowisko asystenta** (pracownik naukowo-dydaktyczny)

w **Katedrze i Klinice Ortopedii Szczękowej i Ortodoncji**  
na **Wydziale Lekarskim II**

Zgłoszenie do konkursu winno zawierać:

- deklarację przystąpienia do konkursu
  - życiorys
  - odpis dyplomu
  - zaświadczenie z poprzedniego miejsca pracy
  - prawo wykonywania zawodu
  - w związku z wymogiem wskazanym w art. 112 ustawy z dnia 27 lipca 2005r. Prawo o szkolnictwie wyższym (t.j. Dz. U. 2016, poz. 1842 ze zm.), należy załączyć **umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną zawartą na czas zatrudnienia w Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z Uniwersyteckim Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, której przedmiotem będzie wykonywanie działalności leczniczej w zakresie stomatologii**, zawartą pod warunkiem zawieszającym – podpisaniem umowy o pracę z Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu na stanowisku asystenta w Katedrze i Klinice Ortopedii Szczękowej i Ortodoncji na Wydziale Lekarskim II.
  - kartę kwalifikacyjną zawierającą ocenę dotychczasowej pracy zawodowej, naukowej, dydaktycznej dokonaną w okresie ostatniego roku przed przystąpieniem do konkursu, a w stosunku do kandydatów spoza Uczelni – opinia ostatniego zakładu pracy
  - informację o dorobku naukowym zgodną z wymogami kryteriów zawartych w uchwale nr 100/2014 Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 25 czerwca 2014 r. poświadczoną przez bibliotekę naukową wraz z wykazem publikacji
  - informację o dorobku dydaktycznym
  - oświadczenie o spełnianiu przez kandydata wymogów wynikających z art.109 ust.1 ustawy z dnia 27 lipca 2005r. Prawo o szkolnictwie wyższym
  - oświadczenie, że Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu będzie podstawowym miejscem pracy
  - zgoda na przetwarzanie danych osobowych o następującej treści: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji na stanowisko asystenta w Katedrze i Klinice Ortopedii Szczękowej i Ortodoncji prowadzonej przez Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zastałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.”
  - ewentualnie inną dokumentację.
- Od kandydatów wymagana jest znajomość języka polskiego.

Dokumenty należy składać w Dziale Spraw Pracowniczych, ul. Fredry 10, pokój nr 141, tel. 061 854 60 47. Termin składania dokumentów upływa z dniem **27.08.2018 r.** Konkurs rozstrzyga się nie później niż po czterech miesiącach od dnia jego ogłoszenia.

REKTOR

prof. dr hab. Andrzej Tykarski

### Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny im. K. Marcinkowskiego, ul. Fredry 10 w Poznaniu , 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](mailto:abi.ump@ump.edu.pl).
3. Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja procesu rekrutacji na wskazane stanowisko pracy.
4. Podstawę prawną do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowi Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz art. 22<sup>1</sup> Kodeksu Pracy z dnia 26 czerwca 1974 r. (Dz.U. z 1998r. N21, poz.94 z późn. zm.).
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą 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, prawo 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 obligatoryjne 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 WLII
2. Kierownik Katedry i Kliniki
3. Strona internetowa UMP [www.ump.edu.pl](http://www.ump.edu.pl) oraz zgodnie z p.2 art. 118a ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym