

**SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich**  
**41-500 Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11**

---

Chorzów, 20.03.2023 r.

**Wymagania dotyczące ofert oraz szczegółowe warunki konkursu ofert  
na udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych z zakresu koordynowania opieką  
pielęgniarską w Oddziale Neurologiczno-Nefrologicznym o profilu Nefrologia dziecięca  
wraz z udzielaniem pielęgniarских świadczeń zdrowotnych na Oddziałach Pediatrycznych  
w SP ZOZ Zespole Szpitali Miejskich w Chorzowie**

**I. Organizacja konkursu ofert**

1. Konkurs ofert poprzedzający zawarcie umowy na udzielanie **pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych** w SP ZOZ Zespole Szpitali Miejskich w Chorzowie „SPZOZ ZSM”) ogłasza Dyrektor SP ZOZ ZSM (zwany dalej „Udzielającym zamówienia”).
2. Postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie:
  - a) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2022r., poz. 633 ze zm.), zwanej dalej „UDL”;
  - b) art. 140, art. 141, art. 146 ust 1., art.147-150, 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, 153 i 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2022, poz. 2561 –ze zm.), zwanej dalej „UŚOZFŚP”;
  - c) Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2019 poz. 866),
  - d) Ogłoszenia z dnia 20.03.2023 r.
3. Informacji oraz wyjaśnień dotyczących konkursu ofert udziela Dział Kadr i Szkoleń od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-15.00, pod nr tel. 32 34 99 803 lub 32 34 99 215, lub w siedzibie SP ZOZ ZSM, ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów.

**II. Przedmiot konkursu ofert**

1. Przedmiotem konkursu ofert są świadczenia zdrowotne z zakresu koordynowania całościową, całodobową opieką pielęgniarską na **Oddziale Neurologiczno-Nefrologicznym o profilu Nefrologia dziecięca** wraz z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w sytuacjach pełnienia zastępstwa w udzielaniu świadczeń za inną osobę na Oddziałach Pediatrycznych, tj.: Oddziale Niemowlęciami Patologii Noworodka, Oddziale Pediatrycznym Dzieci Starszych, Oddziale Hematologii i Onkologii Dziecięcej, Oddziale Otolaryngologii Dziecięcej, Oddziale Chirurgii z Ośrodkiem Chirurgii Małoinwazyjnej dla Dzieci, Oddziale

Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu dla Dzieci, Oddziale Okulistyki Dziecięcej, Oddziale Alergologii i Immunologii Dziecięcej.

2. Realizacja świadczeń w tym zakresie uwzględniać będzie:

- a) Koordynowanie, nadzorowanie i kontrolowanie całościowej i całodobowej opieki pielęgniarskiej nad pacjentami Oddziału.
- b) Przedstawianie na bieżąco zapotrzebowania Oddziału w niezbędne w procesie leczenia i pielęgnowania sprzęt, materiały i leki. Przyjmujący zamówienie będzie upoważniony przez Udzielającego zamówienie do odbioru towarów z magazynów, wyposażenia Oddziału - zgodnie z Załącznikiem nr 3 do niniejszej Umowy.
- c) Nadzór nad przechowywaniem leków oraz środków dezynfekcyjnych.
- d) Udział w wizytach lekarskich i konsultacjach lekarskich na Oddziale.
- e) Układanie harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych przez Indywidualne Praktyki Pielęgniarskie oraz przedstawianie harmonogramu Koordynatorowi ds. pielęgniarstwa najpóźniej na 3 dni przed okresem, na który ma obowiązywać.
- f) Przestrzeganiu miesięcznego, przewidywanego limitu liczby godzin udzielania świadczeń przez Indywidualne Praktyki Pielęgniarskie.

#### Uwaga

Przyjmujący zamówienie otrzyma dodatkową należność za przestrzeganie miesięcznej, przewidywanej liczby godzin udzielania świadczeń przez Indywidualne Praktyki Pielęgniarskie z zakresu pielęgnowania pacjentów na Oddziale Neurologiczno-Nefrologicznym – co drugi miesiąc. Ww. należność będzie przysługiwała wyłącznie w przypadku nie przekroczenia przewidywanego limitu miesięcznej liczby godzin udzielania świadczeń przez Indywidualne Praktyki Pielęgniarskie z zakresu pielęgnowania pacjentów.

- g) Nadzór nad jakością świadczeń pielęgniarskich realizowanych przez Indywidualne Praktyki Pielęgniarskie.
- h) Ustalanie rozpoznania problemów pielęgnacyjnych pacjentów na podstawie danych uzyskanych z obserwacji i wywiadu oraz informacji uzyskanych od innych członków zespołu terapeutycznego.
- i) Planowanie opieki pielęgnacyjnej stosownie do stanu zdrowia pacjenta, diagnozy pielęgniarskiej i lekarskiej oraz ustalonego postępowania diagnostycznego i leczniczo-rehabilitacyjnego na Oddziale.
- j) Realizowanie opieki pielęgniarskiej według ustalonego planu i aktualnego stanu pacjenta oraz zleconego programu diagnostyczno-leczniczego:
  - przyjęcie chorego do oddziału i ułatwienie adaptacji w środowisku szpitalnym,
  - wykonywanie czynności związanych z utrzymaniem higieny chorego,
  - pomaganie pacjentowi w żywieniu i czynnościach fizjologicznych,
  - zapewnienie wygody i właściwej pozycji pacjenta,
  - obserwacja chorego: stanu ogólnego i psychicznego, reakcje na wykonywane zabiegi i przyjmowane leki,
  - wykonywanie czynności diagnostycznych: ważenie, pomiary wzrostu, obwodów, mierzenie ciepłoty ciała, tętna, oddechów, ciśnienia tętniczego, pobieranie materiału

01

do badań diagnostycznych i wykonywanie innych zleconych przez lekarza czynności nie wykraczających poza kwalifikacje pielęgniarki,

- wykonywanie zabiegów leczniczych takich jak: kompresy, okłady, inhalacje,
  - podawanie leków: per os, wziewnych, przez bł. śluzową, i.m., przez śródskórnice, podskórnice, i.v.,
  - udzielanie pierwszej pomocy w stanach bezpośrednio zagrażających życiu chorego,
  - czuwanie nad bezpieczeństwem chorych przebywających na Oddziale.
  - zapewnienie pacjentowi wsparcia psychicznego w sytuacjach trudnych,
  - zapewnienie pomocy w utrzymaniu kontaktów z rodziną i osobami bliskimi,
  - dokumentowanie przebiegu pielęgnowania, wykonywanych zabiegów i wyników obserwacji oraz przekazywanie informacji z ustalonymi procedurami,
  - wykonywanie pozostałych świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych zgodnie z ustawą o zawodzie pielęgniarki i położnej oraz właściwym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia.
- k) Sporządzanie zapotrzebowania na wyposażenie medyczne oddziału, sprzęt i aparaturę medyczną.
- l) Prowadzenie formularza „wykaz wyposażenia medycznego, sprzętu i aparatury medycznej”.
- m) Tworzenie we współpracy z referentem/inspektorem w Sekcji Aparatury Medycznej harmonogramu przeglądów sprzętu i aparatury medycznej Oddziałów i przekazywanie kopii referentowi/inspektorowi.
- n) Dbanie o terminowość przeglądów sprzętu i aparatury medycznej Oddziałów zgodnie z ustalonym harmonogramem.
- o) Nadzór nad przestrzeganiem wpisów w paszporty techniczne sprzętu i aparatury medycznej oddziału przez serwisantów.
- p) Przeprowadzanie instruktarzu stanowiskowego w zakresie obsługi sprzętu i aparatury medycznej oddziału wśród użytkowników.
- q) Zgłaszanie do legalizacji (sprawdzania, wzorcowania, walidacji) przyrządów kontrolno – pomiarowych znajdujących się na oddziale.
- r) Zabezpieczeniu i właściwym przechowywaniu leków i środków dezynfekujących zgodnie z obowiązującymi przepisami i aktualną wiedzą.
- s) Wykonywaniu pozostałych świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych zgodnie z Ustawą o zawodzie pielęgniarki i położnej.
- t) Udzielaniu świadczeń zdrowotnych pacjentom i innym osobom znajdującym się na terenie Udzielającego zamówienia w sytuacji wymagającej ratowania życia.
- u) Ponadto, przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zarejestrowania chorego założenia dokumentacji w formie elektronicznej i papierowej obowiązującej u Udzielającego zamówienia, a także nabywania i doskonalenia umiejętności obsługi programu komputerowego służącego do rejestracji pacjentów zgodnie z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia.

Przyjmujący zamówienie będzie uprawniony do pełnienia zastępstwa w udzielaniu świadczeń z zakresu pielęgnowania pacjentów za inną osobę, która posiada aktualną umowę z Udzielającym zamówienia na udzielanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych, za zgodą Udzielającego zamówienie lub osoby przez niego upoważnionej.

### III. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert

1. Szczegółowe warunki realizacji zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu ofert, reguluje umowa zawarta pomiędzy SP ZOZ ZSM jako Udzielającym zamówienia a podmiotem przyjmującym zamówienie (Załącznik nr 1).
2. Umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne będzie zawarta na okres od **1 kwietnia 2023 r. do 31 marca 2024 r.** z możliwością przedłużenia na kolejny okres aneksem do umowy.
3. Kwota należności za realizację zamówienia nie może przekroczyć:
  - a) za udzielanie świadczeń z zakresu koordynowania opieką pielęgniarską na Oddziale Neurologiczno-Nefrologicznym o profilu Nefrologia dziecięca – kwoty **10.420,00 zł.** (dziesięć tysięcy czterysta dwadzieścia złotych) miesięcznie brutto,
  - b) za udzielanie świadczeń zdrowotnych w sytuacjach pełnienia zastępstwa w udzielaniu świadczeń za inną osobę na Oddziałach Pediatrycznych, tj.: Oddziale Niemowlęciami Patologii Noworodka, Oddziale Pediatrycznym Dzieci Starszych, Oddziale Hematologii i Onkologii Dziecięcej, Oddziale Otolaryngologii Dziecięcej, Oddziale Chirurgii z Ośrodkiem Chirurgii Małoinwazyjnej dla Dzieci, Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu dla Dzieci, Oddziale Okulistyki Dziecięcej, Oddziale Alergologii i Immunologii Dziecięcej – kwoty **60,50 zł** (sześćdziesiąt złotych 50/100) brutto za 1 (jedną) godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Dodatkowo, za przestrzeganie miesięcznej, przewidywanej liczby godzin udzielania świadczeń przez Indywidualne Praktyki Pielęgniarskie z zakresu pielęgnowania pacjentów na Oddziale Neurologiczno-Nefrologicznym o profilu Nefrologia, Przyjmujący zamówienie otrzyma należność w wysokości **1.000,00 zł** brutto (tysiąc złotych 0/100) raz na dwa miesiące.
5. Ww. kwota będzie przysługiwała wyłącznie w przypadku nie przekroczenia przewidywanego limitu miesięcznej liczby godzin udzielania świadczeń przez Indywidualne Praktyki Pielęgniarskie z zakresu pielęgnowania pacjentów.
6. Limit miesięcznej liczby godzin udzielania świadczeń z zakresu pielęgnowania pacjentów będzie określony każdorazowo przez Udzielającego zamówienia w załączniku do umowy w zależności od liczby Indywidualnych Praktyk Pielęgniarskich udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu pielęgnowania pacjentów. Zmiana treści załącznika do umowy nie będzie stanowiła zmiany umowy.
7. W czasie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu, Przyjmujący zamówienie będzie korzystał bezpłatnie z:
  - a) bazy lokalowej Udzielającego zamówienia w tym z pomieszczeń socjalnych,
  - b) sprzętu i aparatury medycznej będącego własnością Udzielającego zamówienia,

Al

- c) środków medycznych, farmakologicznych, dezynfekcyjnych oraz materiałów opatrunkowych.

#### **IV. Warunki przystąpienia do konkursu**

Do konkursu ofert mogą przystąpić pielęgniarki / pielęgniarze wykonujący zawód w formie jednoosobowej działalności gospodarczej, o której mowa w art. 5 ust. 2 pkt 2 lit. a) UDL.

#### **V. Przygotowanie i składanie oferty**

1. Ofertę przystąpienia do konkursu należy sporządzić w formie pisemnej na formularzu ofertowym stanowiący Załącznik nr 2 do niniejszego Ogłoszenia, dostępnym na stronie Internetowej Udzielającego zamówienie ([www.zsm.com.pl/konkursy/](http://www.zsm.com.pl/konkursy/) lub w Dziale Kadr i Szkoleń, 41-500 Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11.
2. Oferty - w zamkniętej i opieczetowanej kopercie, opatrzonej napisem:

**Konkurs ofert na udzielanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych z zakresu koordynowania opieką pielęgniarską w Oddziale Neurologiczno-Nefrologicznym o profilu Nefrologia dziecięca wraz z udzielaniem pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych na Oddziałach Pediatrycznych w SP ZOZ Zespole Szpitali Miejskich w Chorzowie**

– muszą wpłynąć do: Biura Podawczego SP ZOZ ZSM, ul. Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie, Pawilon 6 (I piętro) do dnia **24 marca 2023 r. do godziny 14.00.**

3. Oferta niespełniająca warunków określonych w niniejszym Ogłoszeniu lub złożona po terminie zostanie odrzucona. W przypadku, gdy oferta nie zawiera wszystkich wymaganych dokumentów lub zawiera braki formalne, Udzielający zamówienia wzywa do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

#### **VI. Dokumenty jakie powinna zawierać oferta**

1. Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące warunki:
  - a) formularz ofertowy (Załącznik nr 2);
  - b) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
  - c) zaświadczenie o wpisie do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą;
  - d) kserokopię prawa wykonywania zawodu pielęgniarki / pielęgniarza;
  - e) kserokopię świadectwa szkoły lub dyplomu studiów potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji w zawodzie pielęgniarki / pielęgniarza;
  - f) kserokopie innych dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe oraz uprawnienia: certyfikaty i zaświadczenia ukończenia kursów, szkoleń, itd.;
  - g) kserokopię umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem konkursu z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia OC

określona zgodnie z przepisami w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019.866).

- h) opisany przebieg pracy zawodowej.
2. W dniu rozstrzygnięcia konkursu oferent zobowiązany jest posiadać przy sobie oryginały dokumentów wymienionych w ust. 1 pkt. d) – g).

## VII. Tryb i kryteria wyboru ofert

1. Konkurs ofert przeprowadzi Komisja Konkursowa, powołana przez Dyrektora SP ZOZ ZSM.
2. Komisja przeprowadzi konkurs na zasadach określonych w UDL oraz UŚOZFŚP.
3. Komisyjne otwarcie złożonych ofert oraz rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej w dniu **27 marca 2023 r. o godzinie 11:30** w siedzibie SP ZOZ ZSM zgodnie z Regulaminem działania Komisji Konkursowej.
4. W toku postępowania konkursowego – do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Komisja Konkursowa wybierze najkorzystniejszą ofertę, dokonując oceny złożonych ofert na zasadach określonych w niniejszym Ogłoszeniu oraz Regulaminie działania komisji konkursowej.
6. Komisja Konkursowa dokonuje porównania ofert w dwóch etapach:

### Etap I

Porównanie ofert przy zastosowaniu następujących kryteriów oceny. Oferty, których:

- a) cena będzie wyższa niż zaproponowana w pkt. III ust. 3, lub
- b) czas trwania umowy będzie inny niż zaproponowany w pkt III ust. 2,

nie przechodzą do kolejnego etapu.

### Etap II

Porównanie ofert przy zastosowaniu następujących kryteriów oceny:

KRYTERIUM	WAGA
Cena proponowanych świadczeń	50%
Doświadczenie zawodowe	30%
Wynik rozmowy kwalifikacyjnej	20%

7. Członkowie Komisji Konkursowej każdą ofertę oceniają indywidualnie w oparciu o ww. kryteria, przydzielając punkty w skali 0-5, następnie mnożąc przez wagę. Wartość oferty Komisja Konkursowa ustala przez zsumowanie ocen przydzielonych poszczególnej ofercie przez wszystkich członków Komisji Konkursowej.
8. Z przebiegu konkursu Komisja Konkursowa sporządza protokół. Wszystkie oceny oferty odnotowuje się na arkuszach ocen stanowiących wraz z protokołem dokumentację przebiegu konkursu ofert.
9. Składający oferty mają możliwość wniesienia odwołania dotyczącego rozstrzygnięcia postępowania do Dyrektora SPZOZ ZSM w terminie do 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

#### **VIII. Termin związania ofertą**

Oferent jest związany ofertą: 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

#### **IX. Postanowienia końcowe**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert.
2. Protest lub odwołanie dotyczące konkursu, ofert oferent może składać w trybie określonym w UŚOZFŚP, która to ustawa w tym zakresie, na podstawie art. 26 ust. 4 UDL, ma odpowiednie zastosowanie.
3. Informację o rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza na stronie internetowej, na której opublikowano ogłoszenie o Konkursie ofert.
4. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy przytoczone w rozdziale I. Organizacja konkursu ofert ust. 2.

DYREKTOR  
SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich

*dr n. ekon. Jerzy Szafranowicz*

*W*

## FORMULARZ OFERTOWY

**do konkursu ofert na udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych z zakresu koordynowania opieką pielęgniariską w Oddziale Neurologiczno-Nefrologicznym o profilu Nefrologia dziecięca wraz z udzielaniem pielęgniarских świadczeń zdrowotnych na Oddziałach Pediatrycznych w SP ZOZ Zespole Szpitali Miejskich w Chorzowie**

....., dnia .....

*miejsowość*

### I. DANE OFERENTA

1. Imię nazwisko:

.....

2. Pełna nazwa i siedziba prowadzonej działalności gospodarczej:

.....  
.....

3. Nr NIP:

.....

4. Nr REGON:

.....

5. Nr telefonu:

.....

6. Adres e-mail:

.....

.....  
*(podpis i pieczętka firmowa oferenta)*



## II. CENA OFERTY

Proponuję cenę:

- 1) za udzielanie świadczeń z zakresu koordynowania opieką pielęgniarską na Oddziale Neurologiczno-Nefrologicznym o profilu Nefrologia dziecięca:

.....,..... zł. (słownie: .....  
złotych) miesięcznie brutto,

- 2) za udzielanie świadczeń zdrowotnych w sytuacjach pełnienia zastępstwa w udzielaniu świadczeń za inną osobę na Oddziałach Pediatrycznych, tj.: Oddziale Niemowlęcymi Patologii Noworodka, Oddziale Pediatrycznym Dzieci Starszych, Oddziale Hematologii i Onkologii Dziecięcej, Oddziale Otolaryngologii Dziecięcej, Oddziale Chirurgii z Ośrodkiem Chirurgii Małoinwazyjnej dla Dzieci, Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu dla Dzieci, Oddziale Okulistyki Dziecięcej, Oddziale Alergologii i Immunologii Dziecięcej:

.....,..... zł (słownie: .....  
złotych) za 1. (jedną) godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

## III. OKRES JAKI MA BYĆ ZAWARTA UMOWA [zaznacz „X” właściwą pozycję]

Wyrażam zgodę, by umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne będzie zawarta na okres od <b>1 kwietnia 2023 r. do 31 marca 2024 r.</b> z możliwością przedłużenia na kolejny okres aneksem do umowy.	
<b>Oferuję zawarcie umowy</b> o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne na okres od ..... do .....	

.....  
(podpis i pieczęć firmowa oferenta)

#### IV. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z ogłoszeniem o konkursie ofert oraz ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, w tym z projektem umowy oraz nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie na potrzeby przeprowadzenia konkursu ofert organizowanego przez SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie.
3. Zostałam/łem poinformowana/ny przez Administratora Danych Osobowych, tj. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów, NIP: 6271923530, REGON: 271503410, KRS: 0000011939 o tym, że:
  - a) podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne w celu uwzględnienia mojej osoby w konkursie ofert,
  - b) przysługuje mi prawo żądać od Administratora dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
  - c) dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia konkursu ofert, nie dłużej jednak niż przez okres 1 roku od dnia przekazania dokumentów rekrutacyjnych,
  - d) moje dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu.

.....  
(podpis i pieczęć firmowa oferenta)

Op