### OFERTA PRACY

### Nazwa stanowiska: starszy technik

**Sposób wynagradzania :** pełny etat

**Instytucja (zakład/instytut/wydział/uczelnia/instytucja, miasto):**

**Zakład Medycyny Populacyjnej i Prewencji Chorób Cywilizacyjnych**

**Uniwersytet Medyczny w Białymstoku**

**Imię i nazwisko Kierownika: prof. dr hab. Karol Kamiński**

**Zakres zadań:**

1. wykonywanie pomiarów masy ciała, wzrostu, obwodów,
2. przeprowadzanie ankiet żywieniowych,
3. przeprowadzanie wywiadu medycznego,
4. przeprowadzanie ankiet dotyczących wysiłku fizycznego,
5. przeprowadzenie podstawowych testów określających funkcjonowanie intelektualne i fizyczne,
6. wprowadzanie danych do bazy
7. kontakt z uczestnikami i umawianie wizyt
8. rejestracja głosu

**Oczekiwania wobec kandydatów**:

1. dyplom ukończenia studiów wyższych na uczelni medycznej (preferowane kierunki: elektroradiologia, fizjoterapia, pielęgniarstwo, położnictwo, ratownictwo medyczne)
2. dobra znajomość języka angielskiego lub niemieckiego
3. umiejętność dobrej organizacji pracy
4. doświadczenie w pracy z ludźmi
5. wysoko rozwinięte zdolności interpersonalne
6. mile widziane doświadczenie w pracy przy projektach naukowych

**Lista wymaganych dokumentów**

1. CV
2. List motywacyjny zawierający informacje na temat zainteresowań zawodowych oraz dotychczasowego doświadczenia
3. Dyplom/zaświadczenie ukończenia studiów
4. Podpisany poniższy dokument obejmujący Informację o przetwarzaniu przez Uniwersytet Medyczny w Białymstoku danych osobowych osób ubiegających się o zatrudnienie oraz zgodę na przetwarzanie danych osobowych, sporządzone w formie odrębnego dokumentu:

**Informacja o przetwarzaniu przez Uniwersytet Medyczny w Białymstoku danych osobowych osób ubiegających się o zatrudnienie**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO Uniwersytet Medyczny w Białymstoku informuje, że:

- administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny w Białymstoku z siedzibą ul. Jana Kilińskiego 1, 15-089 Białystok, reprezentowany przez Rektora,

- kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku, adres email: iod@umb.edu.pl,

- Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji na podstawie:

• art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. przepisów prawa pracy,

• art. 6 ust. 1 lit. b RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy i do wykonania umowy,

• art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. zgoda na przetwarzanie danych osobowych wykraczających poza zakres określony w Kodeksie Pracy oraz zgoda na przetwarzanie danych w celu przyszłych rekrutacji,

- Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów prawa,

- Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez 1 miesiąc od zakończenia procesu rekrutacji, a w przypadku wyrażenia zgody na przyszłe rekrutacje do czasu wycofania zgody lub przez okres 2 lat a w przypadku przyjęcia Pana/Pani do pracy przez okres 10 lat od zakończenia zatrudnienia,

- posiada Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych, prawo do usunięcia danych, do ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu,

- posiada Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofać zgodę może Pan/Pani w każdej pisemnej formie np. wysyłając informacje w tej sprawie na adres Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, ul. Kilińskiego 1, 15-089 Białystok lub elektronicznie na adres mailowy Inspektora Ochrony Danych: iod@umb.edu.pl,

- ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzasadnione jest, że dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z RODO,

- podanie danych jest obligatoryjne na podstawie przepisów pracy.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji.

Przyjmuję do wiadomości, że mogę w dowolnym momencie wycofać zgodę bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Wycofać zgodę mogę w każdej pisemnej formie np. wysyłając informacje w tej sprawie na adres Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, ul. Kilińskiego 1, 15-089 Białystok lub elektronicznie na adres mailowy Inspektora Ochrony Danych: iod@umb.edu.pl

………………………………

Podpis Kandydatki/a

**Adres przesyłania zgłoszeń: w formie elektronicznej na adres: andrzej.raczkowski@umb.edu.pl**