**OGŁOSZENIE**

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku

Dział Nowoczesnych Metod i Technik Kształcenia poszukuje **pracowników** na stanowisko

**Technik symulacji medycznych**

1. **Zakres zadań na stanowisku:**
* obsługa techniczna zajęć symulacyjnych i egzaminów, w tym obsługa techniczna systemu audio-video, symulatorów medycznych oraz oprogramowania i sprzętu sterującego symulatorem,
* przygotowanie sprzętu przed zajęciami, sprawdzenie kompletności oraz sprawności zestawów i urządzeń,
* ocena sprawności i kompletności powierzonego sprzętu po zakończeniu zajęć symulacyjnych,
* prowadzenie dokumentacji z przebiegu zajęć w CSM,
* bieżący nadzór nad sprawnością techniczną symulatorów, fantomów, urządzeń medycznych i drobnego sprzętu medycznego oraz zgłaszanie do naprawy i serwisu zgodnie z umowami,
* nadzór nad składnikami majątkowymi CSM i stała dbałość o wyposażenie CSM,
* zabezpieczanie i gospodarowanie materiałami zużywalnymi w procesie kształcenia oraz dokonywanie niezbędnych zamówień,
* kontrola i analizowanie stanu zapasów sprzętu medycznego oraz dokonywanie niezbędnych zamówień,
* organizowanie szkoleń z zakresu symulacji medycznej oraz zapewnienie ich obsługi technicznej,
* sporządzanie sprawozdawczości w zakresie pracy jednostki,
* udział w testowaniu nowych narzędzi/systemów wdrażanych w jednostce,
1. **Wymagania:**
* wykształcenie wyższe – medyczne lub pokrewne (pielęgniarstwo, ratownictwo medyczne, fizjoterapia itp.)
* umiejętność obsługi urządzeń medycznych
* umiejętność obsługi sprzętu dydaktycznego
* dobra znajomość obsługi komputera (Microsoft Office), baz danych oraz urządzeń biurowych
* komunikatywność
* umiejętność pracy w zespole
* otwartość na nowe rozwiązania technologiczne i dydaktyczne
* gotowość do stałego podnoszenia kwalifikacji
* rzetelność, sumienność i pozytywne nastawienie
* znajomość języka angielskiego w stopniu komunikatywnym
* mile widziane doświadczenie w pracy w systemie opieki zdrowotnej w zawodzie ratownik, pielęgniarka/pielęgniarz, położna/położny
1. **Oferujemy:**
* stabilne warunki zatrudnienia - umowa o pracę na pełny etat
* atrakcyjny pakiet socjalny
* szkolenia zawodowe
* kontakt z nowoczesnymi technologiami w dziedzinie medycyny
* możliwość rozwoju zawodowego
* przyjazna atmosfera w pracy
1. **Wymagane dokumenty:**
* CV
* oświadczenie o zapoznaniu się z informacją o ochronie danych osobowych (zał. 1)
1. **Dodatkowe dokumenty (jeśli występują)**
* kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i ewentualnie nabyte uprawnienia i doświadczenie zawodowe (dyplom, świadectwa, certyfikaty itp.) związane ze stanowiskiem
* oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu przyszłych rekrutacji o poniższej treści – jeśli dotyczy (Zał. 2)

Termin składania aplikacji: **do dnia 15.11.2021 r.**

Aplikacje w wersji elektronicznej należy przesłać na adres: **atk@umb.edu.pl** lub dostarczyć osobiście do Działu Nowoczesnych Metod i Technik Kształcenia (Budynek Centrum Symulacji Medycznych), 15-295 Białystok, ul. Szpitalna 30; tel. 85 686 52 44.

Zastrzegamy sobie prawo przeprowadzenia rozmowy z wybranymi kandydatami.

**Zał. 1**

**Oświadczenie i zapoznaniu się z informacją 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, na zasadach określonych w RODO, w celu realizacji praw należy się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych,
* 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 prawa pracy.

 …………………………………………..

 *podpis*

**Zał. 2 – jeśli dotyczy**

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu przyszłych rekrutacji**

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 przyszłych 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*