

## Ogłoszenie nr 34/2018

**Dyrektor Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Zielonej Górze ogłasza nabór na stanowisko pracy – referenta w Dziale Koordynacji i Współpracy Międzynarodowej Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze – umowa na zastępstwo.**

**Nazwa komórki organizacyjnej:** Dział Koordynacji i Współpracy Międzynarodowej w Wydziale Spraw Świadczeniobiorców Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze.

**Nazwa stanowiska:** referent.

**Wymiar etatu:** 1.

**Miejsce wykonywania pracy:** Zielona Góra.

### Główne obowiązki:

- Obsługa formularzy rejestracyjnych E106, E109, E120, E121, S1;
- Obsługa informacyjna świadczeniobiorców: telefoniczna, mailowa, bezpośrednia;
- Przyjmowanie i rozpatrywanie wniosków o wydanie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego, wydawanie karty;
- Obsługa korespondencji oraz prowadzenie spraw w obiegu kancelaryjnym.

### Wykształcenie:

- Średnie, preferowane wyższe.

### Wymagania konieczne:

- Znajomość zagadnień z zakresu ubezpieczeń zdrowotnych i organizacji ochrony zdrowia w Polsce oraz Unii Europejskiej i EFTA;
- Predyspozycje do bezpośredniej pracy ze świadczeniobiorcami, komunikatywność;
- Umiejętność radzenia sobie z sytuacjami stresowymi;
- Znajomość obsługi komputera i pakietu Office (Word; Excel);
- Umiejętność poprawnego formułowania korespondencji.

### Wymagania pożądane:

- Znajomość języka niemieckiego i/lub angielskiego w mowie i piśmie;
- Znajomość języka migowego;
- Umiejętność pracy w zespole.

Ponadto kandydaci do zatrudnienia powinni spełniać wymogi określone dla pracowników NFZ w art. 112 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz.U.2017.1938 ze zmianami).

### **Wymagane dokumenty i oświadczenia:**

- kopie dokumentów określających wykształcenie, kwalifikacje zawodowe i staż pracy,
- życiorys z uwzględnieniem przebiegu kariery zawodowej i krótkim opisem zakresu obowiązków na zajmowanych stanowiskach,
- list motywacyjny,
- podpisane oświadczenia o treści:

- „Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy, dla potrzeb niezbędnych do procesu rekrutacyjnego nr 34/2018”

- „Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku w związku z przekazaną fotografią dołączoną do dokumentów.”

**UWAGA!** Dołączenie wizerunku kandydata jest dobrowolne.

- „Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru telefonu niezbędnego do kontaktu w bieżącym procesie rekrutacji.”

- „Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego adresu e-mail niezbędnego do kontaktu w bieżącym procesie rekrutacji.”

Kandydaci proszeni są o podanie numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej.

Dokumenty należy składać do dnia 6 lipca 2018 roku (liczy się data wpływu do LOW NFZ) pod adresem:  
**Lubuski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, 65-057 Zielona Góra, ul. Podgórna**

**9B, IV piętro, pokój 405, z dopiskiem: oferta pracy – Wydział Spraw Świadczeniobiorców – umowa na zastępstwo.**

Dokumenty należy złożyć w zamkniętej kopercie, wszystkie strony oferty winny być ponumerowane i trwale związane.

Aplikacje niekompletne, niezgodne z wymogami zawartymi w ogłoszeniu oraz które wpłyną do Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ po upływie wyżej określonego terminu nie będą rozpatrywane w ramach prowadzonej rekrutacji.

**Kandydaci spełniający wymogi formalne zostaną powiadomieni o terminie i miejscu rozmowy telefonicznie lub za pomocą poczty elektronicznej. Kandydaci, których oferty zostaną rozpatrzone negatywnie nie będą o tym informowani.**

Dokumentów aplikacyjnych nie zwracamy.

Dokumenty kandydatów do pracy, którzy nie zostaną zatrudnieni, zostaną zniszczone po zakończeniu rekrutacji na przedmiotowe stanowisko.

Informacja telefoniczna: 68 328 76 33.

**Informacje dodatkowe:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych - RODO), informuję, że:

Administratorem danych osobowych udostępnionych na potrzeby rekrutacji jest Lubuski Oddział Wojewódzki NFZ z siedzibą w Zielonej Górze przy ul. Podgórznej 9b, reprezentowany przez Dyrektora Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych związane jest z wymogiem ustawowym wynikającym z przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze

środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.), a także ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. 1974 nr 24 poz. 141; tj. Dz. U. 2018 poz. 917). Niepodanie przez Pana/Panią danych może wpływać na treść rozstrzygnięcia w postępowaniu rekrutacyjnym.

Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z zapisami art. 6.1a, a w przypadku podania szczególnych kategorii danych, na podstawie art. 9. 2 ust. 1a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych - RODO).

Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetworzenia, prawo do przenoszenia danych (o ile w danym przypadku przysługuje), prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), której dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Od czynności podjętych przez administratora danych osobowych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Przekazane przez Pana/Panią dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, jak również profilowania.

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych w LOW NFZ: [iod@nfz-zielonagora.pl](mailto:iod@nfz-zielonagora.pl), tel. 68 328 76 84.