

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość) (data)

.....
(ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(nr PESEL)

.....
(telefon kontaktowy, adres poczty elektronicznej)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym wyrażam zgodę na powołanie na stanowisku Prezesa Zarządu spółki:

SZPITAL JOANNITAS W PSZCZYNIE samorządowa spółka z o.o.

z siedzibą przy ul. dr. Witolda Antesa nr 11, 43-200 Pszczyna

oraz oświadczam, że nie mają do mnie zastosowania ograniczenia i zakazy pełnienia funkcji we władzach spółek oraz w prowadzeniu działalności konkurencyjnej wynikające z przepisów prawa, a w szczególności z:

- 1) ustawy z dnia 15 września 2000 r. - Kodeks spółek handlowych,
- 2) ustawy z dnia 30 sierpnia 1996 r. o komercjalizacji i niektórych uprawnieniach pracowników,
- 3) ustawy z dnia 9 czerwca 2016 r. o zasadach kształtowania wynagrodzeń osób kierujących niektórymi spółkami,
- 4) ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne,
- 5) ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów,
- 6) ustawy z dnia 9 maja 1996 r. o wykonywaniu mandatu posła i senatora,
- 7) ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym,
- 8) ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym,
- 9) ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa.

W przypadku zaistnienia okoliczności stanowiących przeszkodę w powołaniu mnie do Zarządu, zobowiązuję się do złożenia skutecznie, najpóźniej przed dniem zaistnienia tych okoliczności, rezygnacji z kandydowania na stanowisko Prezesa Zarządu.

Jeżeli po powołaniu na stanowisko Prezesa Zarządu pojawią się okoliczności stanowiące przeszkodę w pełnieniu tej funkcji, zobowiązuję się do złożenia skutecznie, najpóźniej przed dniem zaistnienia tych okoliczności, rezygnacji z zajmowanego stanowiska Prezesa Zarządu.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a):

imię, nazwisko:

PESEL:

kandydując na stanowisko Prezesa Zarządu spółki:

SZPITAL JOANNITAS W PSZCZYNIE samorządowa spółka z o.o.

z siedzibą przy ul. dr. Witolda Antesa nr 11, 43-200 Pszczyna

oświadczam, że:

- a) posiadam wykształcenie wyższe lub wykształcenie wyższe uzyskane za granicą uznane w Rzeczypospolitej Polskiej, na podstawie przepisów odrębnych,
- b) posiadam co najmniej 5-letni okres zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę, lub świadczenia usług na podstawie innej umowy lub wykonywania działalności gospodarczej na własny rachunek,
- c) posiadam co najmniej 3-letnie doświadczenie na stanowiskach kierowniczych lub samodzielnych albo wynikające z prowadzenia działalności gospodarczej na własny rachunek,
- d) spełniam inne niż wymienione w lit. a-c wymogi określone w przepisach odrębnych, a w szczególności nie naruszam ograniczeń lub zakazów zajmowania stanowiska członka organu zarządzającego w spółkach handlowych;
- e) nie pełnię funkcji społecznego współpracownika, nie jestem zatrudniony w biurze poselskim, senatorskim, poselsko-senatorskim lub biurze posła do Parlamentu Europejskiego na podstawie umowy o pracę, nie świadczę pracy na podstawie umowy zlecenia lub innej umowy o podobnym charakterze,
- f) nie wchodzę w skład organu partii politycznej reprezentującego partię polityczną na zewnątrz oraz uprawnionego do zaciągania zobowiązań,
- g) nie jestem zatrudniony przez partię polityczną na podstawie umowy o pracę, nie świadczę pracy na podstawie umowy zlecenia lub innej umowy o podobnym charakterze,
- h) nie pełnię funkcji z wyboru w zakładowej organizacji związkowej lub zakładowej organizacji związkowej spółki z grupy kapitałowej,
- i) moja aktywność społeczna lub zarobkowa nie rodzi konfliktu interesów wobec działalności Spółki
oraz
- j) posiadam pełną zdolności do czynności prawnych,
- k) korzystam z pełni praw publicznych,
- l) jestem niekarany za przestępstwa popełnione z winy umyślnej i nie toczą się przeciwko mnie postępowania jakiegokolwiek postępowania karne.

.....

(data oraz podpis)

OŚWIADCZENIE O ZGODZIE NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 7 ust. 1 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) (Dz. Urz. UE.L.2016.119.1) zwane dalej „RODO”, oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **SZPITAL JOANNITAS W PSZCZYNIE samorządowa spółka z o.o.** z siedzibą przy ul. dr. Witolda Antesa nr 11, 43-200 Pszczyna (administratora) moich danych osobowych w celu rekrutacji na stanowisko Prezesa Zarządu w/w Spółki. Potwierdzam zapoznanie się z n/w klauzulą informacyjną.

.....
(data oraz podpis)

Klauzula informacyjna:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** jest spółka **SZPITAL JOANNITAS W PSZCZYNIE samorządowa spółka z o.o.** z siedzibą przy ul. dr. Witolda Antesa nr 11, 43-200 Pszczyna („Administrator” lub „Spółka”)
2. **Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych** jest realizacja przez Radę Nadzorczą Spółki postępowania kwalifikacyjnego na stanowisko Prezesa Zarządu Spółki zgodnie przepisami prawa.
3. **Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych** jest art. 6 ust. 1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r., tj. osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów oraz art. 6 ust. 1 lit. c) przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze — ustawa z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym. Źródłem pochodzenia danych osobowych będą informacje i dokumenty przekazane przez osobę, której dane dotyczą.
4. **Podanie przez Panią/Pana danych** zawartych w zgłoszeniu przesłanym/złożonym zgodnie z ogłoszeniem Rady Nadzorczej o postępowaniu kwalifikacyjnym na stanowisko Prezesa Zarządu Spółki jest dobrowolne, ale jest warunkiem przystąpienia do procedury postępowania kwalifikacyjnego.
5. **Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane** przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, nie krócej niż okres wynikający z przepisów prawa i aktów wewnętrznych obowiązujących w Spółce.
6. **Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane** podmiotom do tego uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów, w tym członkom organów Spółki oraz osobom uprawnionym do reprezentowania udziałowców Spółki.
7. **Posiada Pani/Pan prawo:**
 - a. żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub ich usunięcia, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu,
 - b. wniesienia skargi do organu nadzorczego — Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
 - c. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Nasza Spółka wyznaczyła **Inspektora Ochrony Danych**, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod adresem e-mailowym: iod@szpital.pszczyna.pl, lub pisemnie na adres siedziby Spółki.
9. Uzyskanie dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
10. Uzyskane dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.