

OGŁOSZENIE

z dnia 20 marca 2026 r.

23 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY

SPZOZ W ŁĄDKU-ZDROJU

OGŁASZA NABÓR DO PRACY

W CHARAKTERZE POMOCY KUCHENNEJ (K/M)

Opis stanowiska: Poszukujemy osoby, której głównym zadaniem będzie pomoc przy przygotowywaniu potraw w pełnym zakresie.

Wymagania:

- Doświadczenie w pracy w przygotowywaniu posiłków
- Orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych,
- Dbłość o jakość w przygotowaniu posiłków,
- Dobra organizacja pracy, sumienność oraz punktualność,
- Umiejętność pracy w zespole i podporządkowania się poleceniom przełożonych.

Zakres podstawowych czynności:

- Odpowiedzialność za jakość i ilość wyprodukowanych potraw,
- Przyrządzanie posiłków według obowiązujących receptur, jadłospisów i dietytyki,
- Właściwa organizacja wydawania posiłków,
- Należyte zabezpieczenie surowców i półfabrykatów potrzebnych do konsumpcji przed zepsuciem i zniszczeniem
- Wspólna odpowiedzialność za mienie będące w kuchni
- Pobieranie artykułów żywnościowych zgodnie z asygnatą z magazynu żywnościowego,
- Utrzymanie w należyłym stanie sanitarno-porządkowym pomieszczeń kuchni i zaplecza kuchennego,
- Dbłość o utrzymanie sprzętu i urządzeń mechanicznych w należytej czystości i sprawności technicznej
- Zabezpieczanie przechowywania próbek żywnościowych wg procedury
- wykonywanie poleceń służbowych przełożonego związanych z organizacją pracy,
- przestrzeganie przepisów BIIP, PPOŻ, systemu HACCP, regulaminów wewnętrznych oraz zasad obowiązujących w 23 WSzU-R.

Forma zatrudnienia/warunki pracy:

- Zatrudnienie na podstawie umowy zlecenia.
- Stawka za 1 godz. pracy : 31,40 zł (brutto)

Wymagane dokumenty:

1. CV wraz z opisem doświadczenia zawodowego.
2. List motywacyjny.
3. Kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje zawodowe.
4. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji (RODO).

Termin i miejsce składania dokumentów: Komplet dokumentów należy złożyć do dnia **27.03.2026 r.** na adres: 23 Wojskowy Szpital Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjny SPZOZ, ul. Jadwigi 1, 57-540 Łądek-Zdrój

lub drogą elektroniczną na adres e-mail: kadry@23wszur.pl, tel.; 609 401 691

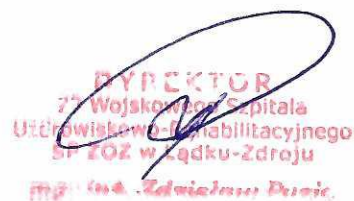
Uwagi: Kandydaci spełniający wymogi formalne, zostaną powiadomieni indywidualnie o terminie i miejscu przeprowadzenia rozmowy kwalifikacyjnej. Dokumenty aplikacyjne nie będą zwracane.

Zastrzegamy sobie prawo do odpowiedzi tylko na niektóre aplikacje.

Zachęcamy do udziału w rekrutacji!

Dyrektor

23 Wojskowego Szpitala Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnego SP ZOZ w Łądku - Zdroju
Zdzisław Puzio


DIREKTOR
23 Wojskowego Szpitala
Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnego
SP ZOZ w Łądku-Zdroju
mgr inż. Zdzisław Puzio

Wykonała:
Stanisława Osipiuk
gł. spec ds. kadrowych
tel.: 609 401 691
20.03.2026 r.

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody
na przetwarzanie danych osobowych do celów naboru**

Niniejszym oświadczam, iż :

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w złożonej przeze mnie ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji **zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r o ochronie danych osobowych, oraz ustawą z dnia 26 czerwca 1974r Kodeks pracy** oraz na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych, o których mowa w art. 9 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, dalej również „RODO”)** przez administratora danych osobowych **23 Wojskowego Szpitala Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej (zwany w dalszej części „SZPITALEM”) z siedzibą przy ul. Jadwigi 1, 57-540 Łądek Zdrój, REGON: 890053731, NIP: 8811343809, KRS: 0000012089.**
2. Dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Wyrażam zgodę na publikację wyników poszczególnych etapów postępowania rekrutacyjnego na stronie internetowej i w siedzibie SZPITALA
4. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, dotyczącej przetwarzania danych osobowych przez administratora danych osobowych **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** , w tym z informacją o celu, czasie i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i czytelny podpis)