

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku
15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej - Curie 26

ZARZĄDZENIE NR 29/2022

Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku
z dnia 11 maja 2022r.

w sprawie ustanowienia Regulaminu użytkowania systemu elektronicznej rejestracji
czasu pracy wykonawców Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, zatrudnionych na umowę cywilnoprawną.

Zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadzam do stosowania Regulamin użytkowania systemu elektronicznej rejestracji czasu pracy wykonawców zatrudnionych na umowę cywilnoprawną w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu Zespólnym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, którego treść stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 czerwca 2022r.

DYREKTOR SZPITALA
dr n. med. Cezary Ireneusz Nowosielski

**Regulamin użytkowania systemu elektronicznej rejestracji czasu pracy
wykonawców SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala zespólnego w Białymstoku,
zatrudnionych na umowę cywilnoprawną**

1. Dyrektor Szpitala, w celu zapewnienia prawidłowego i rzetelnego ewidencjonowania czasu pracy wykonawców zatrudnionych na umowę cywilnoprawną, wprowadza **od 1 czerwca 2022r.** obowiązek elektronicznej rejestracji czasu pracy, zwanej dalej **systemem**.
2. System, o którym mowa w ust. 1, składa się z czytnika kart zbliżeniowych, kamery wykonującej zdjęcie wykonawcy zbliżającemu kartę do czytnika oraz z systemu informatycznego.
3. Kamera, o której mowa w ust. 2 rejestruje fragment korytarza szpitalnego oraz wizerunek wykonawcy rejestrującego kartę w systemie. Zdjęcia te przechowywane są w systemie przez okres 3 miesięcy, po czym są bezpowrotnie usuwane.
4. System informatyczny, o którym mowa w ust. 2 zapisuje imię, nazwisko i PESEL wykonawcy, grafik pracy, informacje o zdarzeniach zarejestrowanych przez czytnik kart zbliżeniowych oraz zdjęcie wykonane przez kamerę – klauzula informacyjna w załączeniu, załącznik nr 1.
5. Każdy wykonawca ma obowiązek użycia karty zbliżeniowej, celem rejestracji rozpoczęcia oraz zakończenia dyżuru.
6. Wykonawca, który w dniu będącym dla niego dniem pracy nie dokona czynności elektronicznej rejestracji, zobowiązany jest do złożenia pisemnego wyjaśnienia do Działu Zatrudnienia i Płac (kadry).
7. W przypadku dokonania przez wykonawcę błędnej rejestracji czasu pracy, zobowiązany jest on do złożenia pisemnego sprostowania nieprawidłowości do Działu Zatrudnienia i Płac oraz Działu Informatyki – załącznik nr 2. Na podstawie przedmiotowego pisma, do systemu zostanie wprowadzona korekta nieprawidłowej rejestracji.
8. W przypadku zagubienia karty zbliżeniowej, należy ten fakt niezwłocznie zgłosić na piśmie do kierownika Działu Informatyki. Po zgłoszeniu zagubienia karty – na podstawie procedury "Wydawanie kart zbliżeniowych do systemu kontroli dostępu", wykonawcy zostanie wydana nowa karta zbliżeniowa – załącznik nr 3.
9. W przypadku gdy wykonawca zapomni karty zbliżeniowej a rejestracja czasu pracy nie jest możliwa, należy ten fakt niezwłocznie zgłosić na piśmie do kierownika Działu Zatrudnienia i Płac (kadry) - załącznik nr 2.
10. Pisemne zgłoszenie przez wykonawcę braku rejestracji, spóźnienia lub nieprawidłowości w rejestracji czasu pracy, umożliwi upoważnionemu pracownikowi Działu Zatrudnienia i Płac (kadry) prawidłowe rozliczenie czasu pracy w systemie.

11. Praca dodatkowa poza ustalonym w umowie harmonogramem czasu pracy musi być zgłoszona na zaakceptowanym przez Pielęgniarkę Oddziałową, Ordynatora Oddziału lub kierownika komórki organizacyjnej (np. DDO), wniosku uzasadniającym konieczność pozostania w pracy załącznik nr 4.
12. Rejestracja przedłużonego czasu pracy, wykonawcy nieposiadającego pisemnej zgody osoby upoważnionej, nie stanowi podstawy do naliczenia tzw. godzin nadliczbowych.
13. Wykonawcy zobowiązani są chronić posiadaną kartę przed zniszczeniem lub zgubieniem. Zabrania się wykonawcom przekazywania posiadanej karty zbliżeniowej do użycia innemu wykonawcy lub osobie nieupoważnionej.
14. W przypadku zakończenia współpracy, karta podlega zwrotowi do Działu Informatyki.

DYREKTOR SZPITALA

dr n. med. Cezary Ireneusz Nowosielski

**Załącznik nr 1 do Regulaminu użytkowania
systemu elektronicznej rejestracji czasu pracy
wykonawców zatrudnionych na umowę cywilnoprawną**

Informacja nt. przetwarzania danych osobowych w systemie elektronicznej rejestracji czasu pracy wykonawców zatrudnionych na umowach cywilnoprawnych (dalej: system)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) (dalej: RODO) informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Curie-Skłodowskiej 26, 15-950 Białystok.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: iodo@sniadecja.pl, tel. **85 74 88 358**.
3. Przetwarzanie danych za pomocą systemu odbywa się na podstawie art. 6 ust.1 lit. c) RODO w celu zapewnienia prawidłowego i rzetelnego ewidencjonowania czasu pracy.
4. Dane zapisane przez system (imię nazwisko, PESEL, grafik pracy, informacje o zdarzeniach zarejestrowanych przez czytnik kart, zdjęcie wykonane przez kamerę) mogą zostać udostępnione:
 - o uprawnionym organom dla celów dowodowych, w zakresie prowadzonych przez nie postępowań,
 - o podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom zlokalizowanym poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
6. Dane zapisane w systemie przechowywane są przez okres 3 miesięcy, a po jego upływie usuwane. W przypadku zgłoszenia skargi lub roszczenia na prawidłowość ewidencjonowania czasu pracy, kopia zapisanych danych może zostać zabezpieczona, dla potrzeb osób lub organów prowadzących postępowania wyjaśniające, do czasu jego zakończenia.
7. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, jak również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
8. Dane zapisane przez system nie będą poddawane zautomatyzowanemu profilowaniu.
9. Podanie danych osobowych w postaci wizerunku osoby jest dobrowolne, jednak konieczne – ze względów organizacyjnych i technicznych – do ewidencjonowania czasu pracy.

DYREKTOR SZPITALA

dr n. med. Cezary Ireneusz Nowosielski

Załącznik nr 2
do Regulaminu użytkowania systemu elektronicznej rejestracji czasu pracy
wykonawców SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala zespólnego w Białymstoku,
zatrudnionych na umowę cywilnoprawną
z dnia 11 maja 2022r.

.....
imię i nazwisko wykonawcy

Białystok, dnia

ZGŁOSZENIE / WNIOSEK

Zgłaszam, że:

1. w dniu zapomniałam/em karty zbliżeniowej do systemu elektronicznej rejestracji czasu pracy, co uniemożliwiło mi zarejestrowanie w systemie. Swoją obecność potwierdziłam/em zgłoszeniem u bezpośredniego przełożonego.
2. w dniu nastąpiła błędna rejestracja mojego czasu pracy w systemie elektronicznej rejestracji czasu pracy. Wnoszę o skorygowanie mojego czasu pracy zgodnie ze stanem faktycznym, tj.:
 - a) godzina rozpoczęcia pracy
 - b) godzina zakończenia pracy

.....
czytelny podpis wykonawcy

potwierdzam pracę wykonawcy zgodnie ze zgłoszeniem / wnioskiem

.....
podpis bezpośredniego przełożonego

DYREKTOR SZPITALA

dr n. med. Cezary Ireneusz Nowosielski

Załącznik nr 3
do Regulaminu użytkowania systemu elektronicznej rejestracji czasu pracy
wykonawców SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala zespólnego w Białymstoku,
zatrudnionych na umowę cywilnoprawną
z dnia 11 maja 2022r.

.....
imię i nazwisko wykonawcy

Białystok, dnia

ZGŁOSZENIE / WNIOSEK

Zgłaszam, że w związku ze zgubieniem karty zbliżeniowej do systemu elektronicznej rejestracji czasu pracy nie dokonałam/em w dniu potwierdzenia swojej obecności w pracy poprzez rejestrację w systemie. Swoją obecność potwierdziłam/em zgłoszeniem u bezpośredniego przełożonego.

Faktyczny stan pracy w tym dniu:

- 1) godzina rozpoczęcia pracy
- 2) godzina zakończenia pracy

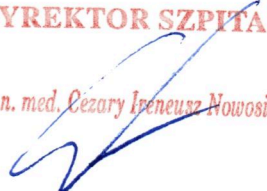
W związku z powyższym proszę o wydanie nowej karty zbliżeniowej.

.....
czytelny podpis wykonawcy

potwierdzam pracę wykonawcy zgodnie ze zgłoszeniem / wnioskiem

.....
podpis bezpośredniego przełożonego

DYREKTOR SZPITALA
dr n. med. Cezary Ireneusz Nowosielski



Załącznik nr 4
do Regulaminu użytkowania systemu elektronicznej rejestracji czasu pracy
wykonawców SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala zespólnego w Białymstoku,
zatrudnionych na umowę cywilnoprawną
z dnia 11 maja 2022r.

.....
imię i nazwisko wykonawcy

Białystok, dnia

ZGŁOSZENIE

Zgłaszam, że dnia w związku z.....
.....
oraz uprzednim uzgodnieniu tego z bezpośrednim przełożonym, zobowiązałam/em się do
wydłużenia harmonogramu czasu pracy.

Faktyczny stan pracy w tym dniu:

- 3) godzina rozpoczęcia pracy
- 4) godzina zakończenia pracy

W związku z powyższym, proszę o uwzględnienie tego w mojej ewidencji czasu pracy.

.....
czytelny podpis wykonawcy

.....
podpis bezpośredniego przełożonego

DYREKTOR SZPITALA

dr n. med. Cezary Peneusz Nowosielski

