

ZGŁOSZENIE WSTĘPNEJ GOTOWOŚCI
do podjęcia czynności z wyznaczenia, o których mowa w art. 16 ustawy
o Inspekcji Weterynaryjnej

Ja
imię i nazwisko

zamieszkały w
adres (miejsowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu)

PESEL:.....

Zgłaszam wstępną gotowość do wykonywania czynności wymienionych
w art.16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej:

| Rodzaj czynności | Zaznaczyć odpowiedni |
|--|----------------------|
| szczepienia ochronne lub badania rozpoznawcze | |
| sprawowanie nadzoru nad wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt | |
| badanie zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia | |
| pobieranie próbek do badań w zakresie: -bezpieczeństwa żywności -innym niż określone powyżej | |
| sprawowanie nadzoru nad sprzedażą bezpośrednią | |
| badanie laboratoryjne mięsa na obecność włośni | |
| przeprowadzanie kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt | |
| Sprawowania nadzoru nad ubojem zwierząt gospodarskich kopytnych, drobiu, zajęczaków i zwierząt dzikich utrzymywanych w warunkach fermowych, o których mowa w ust. 1.2-1.4 i 1.6 załącznika I do rozporządzenie (WE) nr 853/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące higieny w odniesieniu do żywności pochodzenia zwierzęcego (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004, str. 55 z późn. zm. (9) – Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 14), zwanego dalej rozporządzeniem 853/2004, w tym badania dobrostanu zwierząt po ich przybyciu do rzeźni, badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa i nadzoru nad przestrzeganiem w czasie uboju przepisów o ochronie zwierząt | |

| | |
|---|--|
| czynności pomocnicze mające na celu poskramianie zwierząt | |
|---|--|

Jednocześnie informuję, że:

| Zaznaczyć odpowiednio | TAK | NIE | NIE DOTYCZY |
|---|-----|-----|-------------|
| Posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii i jestem wpisany do rejestru Izby Lekarsko-Weterynaryjnej pod nr oraz pracuję w zawodzie lekarza weterynarii od lat. | | | |
| Posiadam odrębny tytuł ubezpieczenia społecznego i nie wnoszę o opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne wynikające z umowy. | | | |
| Posiadam aktualne orzeczenie dla celów sanitarno-epidemiologicznych. | | | |
| Posiadam odpowiednie warunki do przechowywania biopreparatów i pobranych prób. | | | |
| Świadczę usługi weterynaryjne w ramach zakładu leczniczego dla zwierząt pod nazwą wpisanym do ewidencji prowadzonej przez RadęIzby Lekarsko - Weterynaryjnej pod numerem | | | |
| Posiadam zgodę kierownika zakładu leczniczego dla zwierząt na wykonywanie czynności określonych w art. 16 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej. | | | |
| Pracuję w Inspektoracie Weterynarii w na stanowisku a mój staż pracy w Inspekcji Weterynaryjnej wynosi lat. | | | |
| Posiadam zgodę Lekarza Weterynarii w na wykonywanie czynności określonych | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| w art. 16 ust.1 pkt 1 lit. ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej. | | | |
| Byłem/am wyznaczony/a do wykonywania czynności na potrzeby Inspekcji Weterynaryjnej w latach poprzedzających wyznaczenie przez lat. W ciągu ostatnich 12 miesięcy byłem/am wyznaczony/a przez PLW w, a decyzja o wyznaczeniu nie została w tym czasie uchylona. | | | |
| Posiadam kurs specjalistyczny dot. laboratoryjnego badania mięsa na obecność włośni, potwierdzony zaświadczeniem. | | | |

Załączniki:

- Prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr.....;
- Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje teoretyczne i praktyczne;
- Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych;
- Dokument zawierający zgodę właściwej osoby na wyznaczenia;
- Dokumenty potwierdzające terminowe i rzetelne wykonywanie czynności w ostatnim miejscu wyznaczenia oraz prowadzenie związanej z tym dokumentacji, a także aktualizowanie wiedzy;

Inne:

1. Oświadczenie zleceniobiorcy – w przypadku osoby zgłaszającej się do wyznaczenia, nie wykonującej działalności gospodarczej;
2. Oświadczenie dotyczące używania samochodu do wykonywania czynności urzędowych;

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowego Lekarza Weterynarii we Wrocławiu moich danych osobowych zamieszczonych w powyższym zgłoszeniu, na zasadach określonych w rozporządzeniu 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 celu uczestnictwa w procesie rekrutacji osób dla potrzeb postępowania o wyznaczenie na podstawie art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej

.....

(podpis zgłaszającego)

Informacje dodatkowe (wypełnia PIW)

.....

.....

.....