Załącznik nr 1 do instrukcji Głównego Lekarza Weterynarii z dnia 5 listopada 2020 r. nr GIWpr.0200.1.22.2020

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 (miejscowość, 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**  **odpowiednie**  **pole** |
| szczepienia ochronne lub badania rozpoznawcze |  |
| sprawowanie nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami  lub konkursami zwierząt |  |
| badanie zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia |  |
| sprawowanie nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnych, w tym badanie przedubojowe i poubojowe, ocena mięsa i nadzór nad przestrzeganiem przepisów o ochronie zwierząt w trakcie uboju |  |
| badanie mięsa zwierząt łownych |  |
| sprawowanie nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawianiem wymaganych świadectw zdrowia |  |
| sprawowanie nadzoru nad punktami odbioru mleka, jego przetwórstwem oraz przechowywaniem produktów mleczarskich |  |

|  |  |
| --- | --- |
| sprawowanie nadzoru nad wyładowywaniem ze statków rybackich i statków przetwórni produktów rybołówstwa, nad obróbką, przetwórstwem i przechowywaniem tych produktów oraz ślimaków i żab |  |
| sprawowanie nadzoru nad przetwórstwem i przechowywaniem jaj konsumpcyjnych i produktów jajecznych |  |
| pobieranie próbek do badań |  |
| sprawowanie nadzoru nad sprzedażą bezpośrednią |  |
| badanie laboratoryjne mięsa na obecność włośni |  |
| przeprowadzanie kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt |  |
| czynności pomocnicze przy wykonywaniu przez lekarza weterynarii:   1. badań klinicznych zwierząt, 2. ochronnych szczepień i badań rozpoznawczych, 3. pobierania próbek do badań, 4. sekcji zwłok zwierzęcych |  |
| czynności pomocnicze przy badaniu przed i poubojowym |  |
| czynności pomocnicze mające na celu poskramianie świń wykonywane w ramach programu zwalczania choroby Aujeszkyego u świń, ustanowionego na podstawie art.57 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt |  |

Jednocześnie informuję, że:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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 Radę………………. Izby Lekarsko - Weterynaryjnej pod  numerem……………………… . |
| Posiadam zgodę kierownika zakładu leczniczego dla zwierząt na wykonywanie czynności określonych w art. 16 ust.l pkt la 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.l 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 samochód marki ………………… rej…………. O……………pojemności silnika …………………………… który będę wykorzystywał do przejazdów związanych z wykonywaniem czynności zleconych. |  |  |  |

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;
* Potwierdzenie udziału w badaniach biegłości w zakresie badań na obecność włośni metodą referencyjną organizowanych przez Państwowy Instytut Weterynaryjny - Państwowy Instytut Badawczy w Puławach i uzyskanych wyników;
* Dokumenty potwierdzające terminowe i rzetelne wykonywanie czynności

w ostatnim miejscu wyznaczenia oraz prowadzenie związanej z tym dokumentacji, a także aktualizowanie wiedzy;

□ Inne

…………..

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowego Lekarza

Weterynarii w ………………………………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)