Załącznik nr 1
do Procedury Powiatowego Lekarza w Częstochowie wyznaczenia lekarzy weterynarii i osób personelu pomocniczego, o których mowa w art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Częstochowie

Ja,.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały w

.....
adres (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu)

PESEL:.....

zgłaszam gotowość do wykonywania czynności wymienionych w art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej:

Rodzaj czynności	Zaznaczyć odpowiednie pole
a). szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych	
b). sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt	
c). badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia	
d). sprawowania nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnych, w tym badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa i nadzoru nad przestrzeganiem przepisów o ochronie zwierząt w trakcie uboju	
e). badania mięsa zwierząt łownych	
f). sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia:	
g). sprawowania nadzoru nad punktami odbioru mleka, jego przetwórstwem oraz przechowywaniem produktów mleczarskich	
h). sprawowania nadzoru nad obróbką, przetwórstwem i przechowywaniem produktów rybołówstwa oraz ślimaków i żab	
i). sprawowania nadzoru nad przetwórstwem i przechowywaniem jaj konsumpcyjnych i produktów jajecznych	
j). pobierania próbek do badań	
l). badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni	
m). prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt	

Jednocześnie informuję, że:

	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Posiadam prawo do wykonywania zawodu lekarza weterynarii i jestem wpisany do rejestru Izby Lekarsko-Weterynaryjnej pod nr ……., oraz pracuje 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.1 pkt.1a 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 litera…… ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. 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 byłe/am wyznaczony/a przez PLW w ……., a decyzja o wyznaczeniu nie została w tym czasie uchylona.			
Posiadam samochód marki……nr. rej……o pojemności silnika……cm^3, który będę wykorzystywał do przejazdów związanych z wykonywaniem czynności zleconych.			

Załączniki:

- Prawo do wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr ……
- Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje teoretyczne i praktyczne (Zaświadczenie o wymaganym stażu pracy lub praktyce zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z 22 kwietnia 2004r zakresu w sprawie czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób lub oświadczenie o posiadanych kwalifikacjach)
- Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych
- Dokument zawierający zgodę właściwej osoby, na wyznaczenie(jeśli dotyczy)
- Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni i potwierdzenie udziału w badaniach biegłości w zakresie badań na obecność włośni metodą referencyjną organizowanych przez PIW-PIB w Puławach i uzyskanych wyników (jeśli dotyczy)
- Dokumenty potwierdzające terminowe i rzetelne wykonywanie czynności w ostatnim miejscu wyznaczenia oraz prowadzenie związanej z tym dokumentacji, a także aktualizowanie wiedzy(jeśli dotyczy)
- Inne ……

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowego Lekarza Weterynarii Częstochowie 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.

.....

data i podpis zgłaszającego

Informacje dodatkowe (wypełnia PIW)

……

……