

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
<b>a).</b> szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych	
<b>b).</b> sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt	
<b>c).</b> badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia	
<b>d).</b> 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	
<b>e).</b> badania mięsa zwierząt łownych	
<b>f).</b> sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia:	
<b>g).</b> sprawowania nadzoru nad punktami odbioru mleka, jego przetwórstwem oraz przechowywaniem produktów mleczarskich	
<b>h).</b> sprawowania nadzoru nad obróbką, przetwórstwem i przechowywaniem produktów rybołówstwa oraz ślimaków i żab	
<b>i).</b> sprawowania nadzoru nad przetwórstwem i przechowywaniem jaj konsumpcyjnych i produktów jajecznych	
<b>j).</b> pobierania próbek do badań	
<b>l).</b> badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni	
<b>m).</b> 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 byłem/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 <sup>3</sup> , 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)**

.....

.....