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 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 853/2024 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 30.04.2024, 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 zwierzą 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 Radę  ……………………Izby 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)**

…………………………………………………………………………….………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………..