# Załącznik 1

**ZGŁOSZENIE WSTĘPNEJ GOTOWOŚCI**

**do podjęcia czynności z wyznaczenia o których mowa w art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *o Inspekcji Weterynaryjnej***

Ja .................................................................................................................................................

*imię i nazwisko*

zamieszkały w...........................................................................................................................

*adres*

PESEL: …………………………

○ lekarz weterynarii niebędący pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej

○ osoba niebędąca pracownikiem Inspekcji posiadająca, posiadająca odpowiednie kwalifikacje do wykonywania niektórych czynności pomocniczych.

Zgłaszam wstępną gotowość do wykonywania czynności z art.16 ustawy o inspekcji weterynaryjnej:

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj czynności | Zaznaczyć  odpowiedne pole |
| szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych |  |
| sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami  lub konkursami zwierząt |  |
| badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia |  |
| 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 |  |
| badania mięsa zwierząt łownych |  |
| sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia |  |
| pobierania próbek do badań |  |
| badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni |  |
| prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt |  |
| wykonywania niektórych czynności pomocniczych |  |

Jednocześnie informuję, że:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | T A K | N I E | NIE DOT YCZ Y |
| Posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii i jestem wpisany do rejestru  ………………… Izby Lekarsko-Weterynaryjnej pod nr ................................ |  |  |  |
| Posiadam odrębny tytuł ubezpieczenia społecznego i nie wnoszę o opłacanie składek  na ubezpieczenie społeczne wynikające z umowy |  |  |  |
| Oświadczam, że posiadam wymagane przepisami prawa staże/praktyki |  |  |  |
| Oświadczam, że dysponuję wiedzą i doświadczeniem niezbędnym do prawidłowego wykonywania zleconych czynności zarówno w zakresie przepisów weterynaryjnych jak i przepisów BHP oraz zobowiązuję się do przestrzegania tych przepisów oraz posiadam |  |  |  |
| Posiadam odpowiednie warunki do przechowywania biopreparatów i pobranych prób |  |  |  |
| Posiadam odpowiedni sprzęt i odzież ochronną do prawidłowego wykonania zleconych  czynności |  |  |  |
| 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 29.01.2004 roku o Inspekcji Weterynaryjnej |  |  |  |
| Posiadam samochód marki .................................................. nr rej. o  pojemności silnika ......................, który będę wykorzystywał do przejazdów  związanych z wykonywaniem czynności zleconych |  |  |  |
| Posiadam więcej niż 10 lat doświadczenia w zawodzie lekarza weterynarii lub pokrewnym związanym z weterynarią |  |  |  |
| Jestem pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej |  |  |  |
| Pracowałam w Inspekcji Weterynaryjnej więcej niż 3 lata |  |  |  |
| Byłam już wyznaczona do wykonywania czynności urzędowych |  |  |  |

# Załączniki:

* 1. Dyplom lekarza weterynarii nr…... ..............
  2. Prawo do wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr…..........................
  3. Zaświadczenie o wymaganej praktyce podyplomowej
  4. Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych.
  5. Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni.
  6. Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie normy PN-EN ISO/IEC/17025.
  7. Dyplom specjalisty w zakresie……………………………….
  8. Oświadczenie/ Zaświadczenie o posiadanym więcej niż 10 letnim doświadczeniu w zawodzie lekarza weterynarii lub pokrewnym związanym z weterynarią,
  9. Oświadczenie/Zaświadczenie o posiadanym więcej niż 3 letnim stażu pracy w Inspekcji Weterynaryjnej
  10. Oświadczenie o zatrudnieniu w jednostkach Inspekcji Weterynaryjnej
  11. Oświadczenie o uprzednim wyznaczeniu do wykonywania czynności urzędowych

12. Inne …….….……………

*Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych, wyłącznie 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)

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