**ZGŁOSZENIE**

**woli podjęcia czynności w drodze wyznaczenia, o którym mowa w art. 16 ustawy z dnia**

**29 stycznia 2004 r. *o Inspekcji Weterynaryjnej***

Ja ……………………………………... ………….…. ………………………………………..

imię i nazwisko

zamieszkały w ………………………..…… …………………………………………………

adres

wyrażam wolę podjęcia czynności urzędowych w drodze wyznaczenia w zakresie

* + 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,
  + sprawowania nadzoru nad punktami odbioru mleka, jego przetwórstwem oraz przechowywaniem produktów mleczarskich,
  + sprawowania nadzoru nad wyładowywaniem ze statków rybackich i statków przetwórni produktów rybołówstwa, nad obróbką, przetwórstwem i przechowywaniem tych produktów oraz ślimaków i żab,
  + sprawowania nadzoru nad przetwórstwem i przechowywaniem jaj konsumpcyjnych i produktów jajecznych,
  + pobierania próbek do badań,
  + sprawowania nadzoru nad sprzedażą bezpośrednią,
  + badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni.
  + przeprowadzanie kontroli gospodarstw utrzymujących trzodę chlewną w zakresie spełniania wymogów bioasekuracji

**Istotne informacje:**

1. **Dotychczasowe doświadczenie w zakresie planowanego wyznaczenia**

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

1. **Wykonywane aktualnie zajęcia z tytułu wykonywania praktyki własnej, umowy o pracę lub umów cywilnoprawnych (w tym umów z wyznaczenia przez PLW).**

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

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

……………………………………………..

podpis

**Załączniki :**

* Kopia dyplomu lekarza weterynarii nr …………….
* Kopia prawa do wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr …………………
* Zaświadczenie o wymaganym stażu pracy\*
* Zaświadczenie o wymaganej praktyce podyplomowej\*
* Zaświadczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych.
* Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni.
* Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie normy PN-EN ISO/IEC/17025.
* Dyplom specjalisty w zakresie ……………………………………………
* Inne ……………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………….

**Informacje dodatkowe (wypełnia PIW)**

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

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

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

\*zgodnie z rozporządzeniem MRiRW z dnia 22 kwietnia 2004 r. *w sprawie zakresu czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób* (Dz. U. z dnia 29.04.2004 r. nr 89, poz.860).

***Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Powiatowy Lekarz Weterynarii w Jędrzejowie informuje, iż:***

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Jędrzejowie jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Jędrzejowie, ul. Głowackiego 16, 28-300 Jędrzejów

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod.piwjedrzejow@wiw.kielce.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu na podstawie:

* zawarcia i wykonania umowy zawartej pomiędzy Panią/Panem a Administratorem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO)
* realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze wynikających z obowiązujących przepisów prawa, w tym przepisów podatkowych, przepisów prawa zabezpieczeń społecznych (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO)
* na jaki udzielona została przez Panią/Pana odrębna zgoda (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a RODO)
* ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, co jest naszym prawnie uzasadnionym interesem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO)
* realizacji kontaktu, co jest naszym prawnie uzasadnionym interesem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO) realizacji innych prawnie uzasadnionych interesów Administratora lub strony trzeciej wynikających z umowy (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą (podać informacje o odbiorcach lub kategoriach odbiorców jeżeli istnieją) Pani/Pan jako osoba z którą współpracujemy, Pani/Pana pełnomocnicy; inne podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa; podmiot przetwarzający zgodnie z zawartą umową powierzenia przetwarzania danych osobowych; podmioty, z usług których Administrator korzysta, m.in: podmiot świadczący usługi w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy; podmioty świadczące usługi serwisowe, aktualizacyjne, hostingowe oprogramowania informatycznego, za pomocą którego przetwarzane są Pani/Pana dane osobowe; podmioty świadczące usługi obsługi prawnej

5) W przypadku wyznaczenia Pani/Pana na Urzędowego Lekarza Weterynarii, Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z umowy o wyznaczenie a po jej zakończeniu – przez okres wynikający z przepisów prawa – z uwzględnieniem przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u administratora. W przypadku odmowy wyznaczenia na Urzędowego Lekarza Weterynarii Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 3 miesięcy. W stosunku do danych na które Pani/Pan wyraził zgodę – do czasu jej cofnięcia.

6) posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

8) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i wynika z przepisów ustawy *o Inspekcji Weterynaryjnej*

9) Pana/Pani dane nie będą poddane zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji (profilowaniu)

10) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej