**ZGŁOSZENIE GOTOWOŚCI na rok 2024**

**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: ……………………………………………………………

**Zgłaszam wstępną gotowość do wykonywania czynności wymienionych w art.16 ustawy**

**o Inspekcji Weterynaryjnej:**

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj czynności | Zaznaczyć odpowiednie pole |
| **Lekarze weterynarii:** |  |
| a) szczepienia ochronne lub badania rozpoznawcze |  |
| b) sprawowanie nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt |  |
| c) badanie zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawianie świadectw zdrowia |  |
| d) 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 rozporządzenia (WE) nr 853/2004 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 30.04.2004, str. 55, z późn. zm.10) – Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 14), zwanego dalej „rozporządzeniem nr 853/2004”, w tym badania dobrostanu zwierząt po ich przybyciu do rzeźni, badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa i nadzoru nad przestrzeganiem w czasie uboju przepisów o ochronie zwierząt |  |
| e) badanie mięsa zwierząt łownych |  |
| f) sprawowanie nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawianie wymaganych świadectw zdrowia |  |
| g) sprawowanie nadzoru nad punktami odbioru mleka, przetwórstwem mleka oraz przechowywaniem produktów mleczarskich i wystawianiem wymaganych świadectw zdrowia |  |
| j) pobieranie próbek do badań w zakresie:- innym, niż w zakresie bezpieczeństwa żywności |  |
| m) prowadzenie kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt  |  |

**Jednocześnie informuję, że:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE | NIE DOTY-CZY |
| 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 tytuł technika weterynarii, dyplom z dnia…………, wystawiony przez……………………………………………………………………………………… |  |  |  |
| Byłem/am wyznaczony/a do wykonywania czynności na potrzeby Inspekcji Weterynaryjnej w latach poprzedzających wyznaczenie przez …… lat, zaś w ostatnim roku byłem/am wyznaczony/a przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w ………………… |  |  |  |
| Posiadam odrębny tytuł ubezpieczenia społecznego i nie wnoszę o opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne wynikające z umowy |  |  |  |
| Posiadam odpowiednie warunki do przechowywania biopreparatów i pobranych próbek |  |  |  |
| Posiadam odpowiedni sprzęt i odzież ochronną do prawidłowego wykonania zleconych czynności |  |  |  |
| Posiadam aktualne orzeczenie lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych |  |  |  |
| Świadczę usługi weterynaryjne w ramach zakładu leczniczego dla zwierząt pod nazwą ………………………………………………………………………….…… ………………………………………………………………………………. wpisanym do ewidencji prowadzonej przez Radę …………………………. Izby Lekarsko – Weterynaryjnej pod numerem …………………… oraz jestem zarejestrowany w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP …………………..…, REGON……………………….. |  |  |  |
| 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 |  |  |  |
| Pracuję w …………………. Inspektoracie Weterynarii w ………………….. na stanowisku …………………..…..…, a mój staż pracy w Inspekcji Weterynaryjnej wynosi …… lat |  |  |  |
| Posiadam zgodę kierownika jednostki organizacyjnej Inspekcji Weterynaryjnej, w której jestem zatrudniony, na wykonywanie czynności określonych w art. 16 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29.01.2004r.o Inspekcji Weterynaryjnej |  |  |  |
| Posiadam zgodę właściwego wojewódzkiego lekarza weterynarii (w przypadku powiatowego lekarza weterynarii lub/i jego zastępcy) na wykonywanie czynności określonych w art. 16 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29.01.2004r. o Inspekcji Weterynaryjnej |  |  |  |
| 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 |  |  |  |
| Posiadam samochód marki .................................................. nr rej. .............................. o pojemności silnika .........................., który będę wykorzystywał do przejazdów związanych z wykonywaniem czynności zleconych |  |  |  |

*Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Słubicach z/s w Ośnie Lubuskim 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 czytelny podpis zgłaszającego)

Uwaga:

1. Lekarze weterynarii zatrudnieni w IW a niebędący pracownikami PIW w Słubicach z/s w Ośnie Lubuskim w celu uzyskania wyznaczenia powinni:

1) uzyskać zgodę kierownika jednostki organizacyjnej Inspekcji, w którym wyznaczana osoba jest zatrudniona na podjęcie czynności w ramach wyznaczenia,

2) uzyskać zgodę właściwego wojewódzkiego lekarza weterynarii, w przypadku powiatowego lekarza weterynarii i jego zastępcy na podjęcie czynności w ramach wyznaczenia,

3) czynności te nie mogą być wykonywane w czasie pracy w Inspekcji i nie będą przekraczać 60 godzin w miesiącu.

1. Lekarze weterynarii świadczący usługi weterynaryjne w ramach zakładu leczniczego dla zwierząt, powinni w celu uzyskania wyznaczenia uzyskać zgodę kierownika zakładu leczniczego dla zwierząt, w którym świadczą usługi weterynaryjne.