

**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
<b>Lekarze weterynarii:</b>	
a)szczepienia ochronne lub badania rozpoznawcze	
b)sprawowanie nadzoru nad skupem lub sprzedażą zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt,	
c)badanie zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawianie świadectw zdrowia	
d)badanie mięsa zwierząt łownych	
e)sprawowanie nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawianie wymaganych świadectw zdrowia	
f)pobieranie próbek do badań	
g)badanie laboratoryjne mięsa na obecność włośni met. wytrawiania	
h)prowadzenie kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt.	

Rodzaj czynności	Zaznaczyć odpowiednie pole
<b>Czynności pomocnicze:</b>	
1) czynności pomocnicze przy wykonywaniu przez lekarza weterynarii:	
a) badania klinicznego zwierząt	
b) szczepień ochronnych i badań rozpoznawczych	
c) pobierania próbek do badań	
d) sekcji zwłok zwierzęcych	
2) czynności pomocnicze mające na celu poskramianie świń wykonywane w ramach programu zwalczania choroby Aujeszkyego u świń.	

**Jednocześnie informuję, że:**

	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 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			

**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;
- Potwierdzenie udziału w badaniach biegłości w zakresie badań na obecność włośni metodą referencyjną organizowanych przez Państwowy Instytut Weterynaryjny – Państwowy Instytut Badawczy w Puławach i uzyskanych wyników;
- Dokumenty potwierdzające terminowe i rzetelne wykonywanie czynności w ostatnim miejscu wyznaczenia oraz prowadzenie związanej z tym dokumentacji, a także aktualizowanie wiedzy;
- Inne

.....

*Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Strzelcach Kraj. 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:

**I.** Lekarze weterynarii zatrudnieni w IW a niebędący pracownikami PIW w Strzelcach Kraj. 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.

**II.** 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.