

ZGŁOSZENIE WSTĘPNEJ GOTOWOŚCI

Do podjęcia czynności z wyznaczenia, o których mowa w art. 16 ustawy

o Inspekcji Weterynaryjnej

Ja
(imię i nazwisko)

Zamieszkała/y w
(adres – miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu/lokalu)

PESEL

Zgłaszam wstępną gotowość do wykonywania czynności wymienionych w art. 16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej:

Rodzaj czynności	Proszę o wpisanie „X” w odpowiednich polach	Dyspozycyjność w miesiącu - ilość godzin (min. - max)
Szczepienia ochronne lub badania rozpoznawcze		
Sprawowanie nadzoru nad miejscami gromadzenia ,skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt		
Badanie zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia		
Sprawowanie nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnych w gospodarstwie, w tym badanie poubojowe, ocena mięsa i nadzór nad przestrzeganiem przepisów o ochronie zwierząt w trakcie uboju na użytek własny		
Badanie poubojowe mięsa zwierząt łownych przeznaczonych na użytek własny		
Sprawowanie nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawianiem wymaganych świadectw zdrowia		
Sprawowanie nadzoru nad punktami odbioru mleka, jego przetwórstwem oraz przechowywaniem produktów mleczarskich	ND	
Sprawowanie nadzoru nad wyładowywaniem ze statków rybackich i statków przetwórczych produktów rybołówstwa, nad obróbką, przetwórstwem i przechowywaniem tych produktów oraz ślimaków i żab		
Sprawowanie nadzoru nad przetwórstwem i przechowywaniem jaj konsumpcyjnych i produktów jajecznych	ND	
Pobieranie próbek do badań		
Sprawowanie nadzoru nad sprzedażą bezpośrednią	ND	
Badanie laboratoryjne mięsa na obecność włośni	ND	
Przeprowadzanie kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt		
Czynności pomocnicze przy wykonywaniu przez lekarza weterynarii : a) badań klinicznych b) ochronnych szczepień i badań rozpoznawczych c) pobierania próbek do badań d) sekcji zwłok zwierzęcych		
Czynności pomocnicze przy badaniu przed i poubojowym	ND	
Czynności pomocnicze mające na celu poskramianie świń wykonywane w ramach programu zwalczania choroby Aujeszkiego u świń, ustanowionego na podstawie art. 57 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o ochronie zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt		

Jednocześnie informuję, że :	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii i jestem wpisany do rejestru Izby Lekarsko-Weterynaryjnej pod numerem 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-epidemiologicznym			
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 pkt 1a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. o Inspekcji Weterynaryjnej			
Pracuję w Inspektoracie Weterynarii w na stanowisku, a mój staż pracy w Inspekcji Weterynaryjnej wynosilat.			
Posiadam zgodęLekarza Weterynarii w..... na wykonywanie czynności określonych w art. 16 ust. 1 pkt..... ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej			
Byłem/am wyznaczony/a do wykonywania czynności na potrzeby Inspekcji Weterynaryjnej w latach poprzedzających wyznaczenie przezlat. W ciągu ostatnich 12 miesięcy byłem/am wyznaczony/a przez PLW w, a decyzja o wyznaczeniu nie została w tym czasie uchylona			
Posiadam samochód marki nr rej. o pojemności silnika, który będę wykorzystywał/a do przejazdów związanych z wykonywaniem czynności zawodowych.			

Wymagane załączniki :

- Prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii,
- Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje teoretyczne i praktyczne;
- Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (w przypadku wyznaczenia do nadzoru nad bezpieczeństwem żywności);
- Dokument zawierający zgodę właściwej osoby na wyznaczenie;
- Dokumenty potwierdzające terminowe i rzetelne wykonywanie czynności w ostatnim miejscu wyznaczenia oraz prowadzenie związanej z tym dokumentacji, a także aktualizowanie wiedzy (dot. tylko wyznaczenia po raz pierwszy w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Wejherowie)
- Kopia dyplomu lekarza weterynarii (dot. tylko wyznaczenia po raz pierwszy w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Wejherowie)
- Oświadczenie o posiadaniu prawa jazdy kat. B
- Oświadczenie o korzystaniu z pełni praw publicznych
- Oświadczenie o nieskazaniu prawomocnym wyrokiem
- Oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego
- Oświadczenie do celów ZUS
- Oświadczenie o posiadanym numerze konta bankowego

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Wejherowie moich danych osobowych zamieszczonych w powyższym zgłoszeniu, na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2004r. o Inspekcji Weterynaryjnej.

.....
(podpis zgłaszającego)

Informacje dodatkowe (wypełnia PIW)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....