

**ZGŁOSZENIE WSTĘPNEJ GOTOWOŚCI
do podjęcia czynności z wyznaczenia, o których mowa
w art. 16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej**

Ja

imię i nazwisko

zamieszkały / a w

adres (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu)

PESEL:, seria i nr dowodu osobistego,

adres e-mail:, nr tel. kontakt.,

marka, model, pojemność silnika i nr rejestracyjny samochodu, który będzie wykorzystywany do realizacji czynności z wyznaczenia **w 2026 r.**

.....

Zgłoszenie dotyczy (proszę zaznaczyć właściwe);

- ☐ lekarza niebędącego pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej lub
- ☐ lekarza niebędącego pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej
świadczącego usługi w ramach zakładu leczniczego dla zwierząt.

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

Rodzaj czynności	Zaznaczyć odpowiednie pole
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 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.9) – 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	
pobieranie próbek do badań w zakresie: – bezpieczeństwa żywności, – innym niż określony w odnośniku pierwszym	
przeprowadzanie 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 odrębny tytuł ubezpieczenia społecznego i nie wnoszę o opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne wynikające z umowy			
Posiadam aktualne orzeczenie dla celów sanitarno-epidemiologicznych			
Posiadam odpowiednie warunki do przechowywania biopreparatów i pobranych próbek			
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 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o <i>Inspekcji Weterynaryjnej</i>			
Pracuję w Inspektoracie Weterynarii w na stanowisku, a mój staż pracy w Inspekcji Weterynaryjnej wynosi lat			
Posiadam zgodę Powiatowego Lekarza Weterynarii w na wykonywanie czynności określonych w art. 16 ustawy o <i>Inspekcji Weterynaryjnej</i>			
Byłem/am wyznaczony/a do wykonywania czynności na potrzeby Inspekcji Weterynaryjnej w latach poprzedzających wyznaczenie przez lat. W ciągu ostatnich 12 miesięcy byłem/am wyznaczony/a przez PLW w, a decyzja o wyznaczeniu nie została w tym czasie uchylona			
Posiadam zgodę na posiadanie i stosowanie w celach medycznych preparatów zawierających środki odurzające i substancje psychotropowe			

Załączniki (zaznaczyć właściwe):

- ☐ 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 Pieszku 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

.....
(podpis zgłaszającego)

Informacje dodatkowe (wypełnia PIW)

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