**Załącznik 1**

**ZGŁOSZENIE WSTĘPNEJ GOTOWOŚCI**

**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 z art.16 ustawy o inspekcji

weterynaryjnej:

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj czynności  | Zaznaczyć odpowiednie |
| szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych |  |
| sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt |  |
| badania zwierząt umieszczonych 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 |  |
| pobieranie próbek do badań  |  |
| badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni |  |
| czynności pomocnicze mające na celu poskramianie świń wykonywane w ramach programu zwalczania choroby Aujeszkyego u świń, ustanowionego na podstawie art. 57 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. Nr 69 poz. 625 z późn. zm.). |  |
| prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania 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 nr ............................................ |  |  |  |
| Posiadam odrębny tytuł ubezpieczenia społecznego i nie wnoszę o opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne wynikające z umowy |  |  |  |
| Oświadczam, że posiadam wymagane przepisami prawa staże/praktyki |  |  |  |
| Oświadczam, że dysponuję wiedzą i doświadczeniem niezbędnym do prawidłowego wykonywania zleconych czynności zarówno w zakresie przepisów weterynaryjnych jaki przepisów BHP oraz zobowiązuję się do przestrzegania tych przepisów  |  |  |  |
| Posiadam odpowiednie warunki do przechowywania biopreparatów i pobranych prób |  |  |  |
| Posiadam odpowiedni sprzęt i odzież ochronną do prawidłowego wykonania zleconych czynności |  |  |  |
| 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 29.01.2004 roku o Inspekcji Weterynaryjnej |  |  |  |
| Posiadam samochód marki .................................................. nr rej. .............................. o pojemności silnika ..............................., który będę wykorzystywał do przejazdów związanych z wykonywaniem czynności zleconych |  |  |  |
| Posiadam więcej niż 10 lat doświadczenia w zawodzie lekarza weterynarii lub pokrewnym związanym z weterynarią |  |  |  |
| Jestem pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej |  |  |  |
| Pracowałam w Inspekcji Weterynaryjnej więcej niż 3 lata |  |  |  |
| Byłam już wyznaczona do wykonywania czynności urzędowych |  |  |  |

Dyplom lekarza weterynarii nr ………………………………………………………………….

Dyplom specjalisty w zakresie……………………………….………………………….

………………………………….………………

 (data i podpis zgłaszającego)

Informacje dodatkowe (wypełnia PIW)

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

Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie o prawie do wykonywania zwodu lekarza weterynarii.
2. Zaświadczenie o posiadanych wymaganych kwalifikacjach i stażu pracy, zgodnie z rozporządzeniem MRiRW z dnia 22 kwietnia 2004r. w sprawie zakresu czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób (Dz. U. z dnia 29.04.2004r. nr 89, poz.860) lub oświadczenie o wymaganych kwalifikacjach i stażu pracy *(wzór w załączeniu)*
3. Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych.
4. Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni.
5. Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie normy PN-EN ISO/IEC/17025.
6. Oświadczenie o posiadanym więcej niż 10 letnim doświadczeniu w zawodzie lekarza weterynarii lub pokrewnym związanym z weterynarią *(wzór w załączeniu)*
7. Oświadczenie o posiadanym więcej niż 3 letnim stażu pracy w Inspekcji Weterynaryjnej *(wzór w załączeniu)*
8. Oświadczenie o zatrudnieniu w jednostkach Inspekcji Weterynaryjnej *(wzór w załączeniu)*
9. Oświadczenie o uprzednim wyznaczeniu do wykonywania czynności urzędowych *(wzór w załączeniu)*
10. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych *(wzór RODO w załączeniu).*
11. Aktualne zaświadczenie o odbyciu szkolenia z BHP.
12. Zgoda kierownika zakładu leczniczego dla zwierząt w ramach którego lekarz świadczy usługi weterynaryjne lub oświadczenie o osobistym kierowaniu zakładem leczniczym dla zwierząt.
13. Zgoda kierownika jednostki organizacyjnej inspekcji w której wyznaczana osoba jest zatrudniona (dotyczy pracowników inspekcji weterynaryjnej).
14. Oświadczenie zleceniobiorcy o braku stosunku pracy oraz innej formy zatrudnienia wobec podmiotów produkujących środki spożywcze pochodzenia zwierzęcego, prowadzących działalność na terenie powiatu ostrołęckiego *(dotyczy nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnych, w tym badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa i nadzoru nad przestrzeganiem przepisów o ochronie zwierząt w trakcie uboju oraz sprawowania nadzoru nad punktami odbioru mleka, jego przetwórstwem oraz przechowywaniem produktów mleczarskich a także sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia) ( wzór w załączeniu)*
15. Wypełniony i podpisany wzór oświadczenia zleceniobiorcy do umowy na 2021r. *( wzór w załączeniu)*