**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 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 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 |  |
| badania mięsa zwierząt łownych |  |
| sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia |  |
| sprawowania nadzoru nad punktami odbioru mleka, przetwórstwem mleka oraz przechowywaniem produktów mleczarskich i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia |  |
| pobieranie próbek do badań w zakresie:  - bezpieczeństwa żywności  - innym niż określone w tiret pierwszym |  |
| badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni |  |
| czynności pomocnicze mające na celu poskramianie zwierząt |  |
| 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 jak  i 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 ustawy z dnia 29 stycznia 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/em w Inspekcji Weterynaryjnej więcej niż 3 lata |  |  |  |
| Byłam/em już wyznaczona do wykonywania czynności urzędowych |  |  |  |

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

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

**Zamierzam wykonywać czynności w zakresie wyznaczenia w ramach (zaznaczyć odpowiednie):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sposób wykonywania czynności:** |  |
| W ramach prowadzonej działalności gospodarczej |  |
| Poza prowadzoną działalnością gospodarczą |  |
| Nie prowadzę działalności gospodarczej |  |
| Świadczę usługi weterynaryjne w ramach zakładu leczniczego dla zwierząt |  |

………………………………….………………

(data i podpis zgłaszającego)

Informacje dodatkowe (wypełnia PIW)

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

Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie o prawie do wykonywania zwodu lekarza weterynarii
2. Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych
3. Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni
4. Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie normy PN-EN ISO/IEC/17025.
5. Oświadczenie o posiadanym więcej niż 10 letnim doświadczeniu w zawodzie lekarza weterynarii lub pokrewnym związanym z weterynarią *(wzór w załączeniu)*
6. Oświadczenie o posiadanym więcej niż 3 letnim stażu pracy w Inspekcji Weterynaryjnej *(wzór w załączeniu)*
7. Oświadczenie o zatrudnieniu w jednostkach Inspekcji Weterynaryjnej *(wzór w załączeniu)*
8. Oświadczenie o uprzednim wyznaczeniu do wykonywania czynności urzędowych *(wzór w załączeniu)*
9. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych *(wzór RODO w załączeniu)*
10. Aktualne zaświadczenie o odbyciu szkolenia z BHP
11. Zgoda kierownika zakładu leczniczego dla zwierząt, w ramach którego lekarz świadczy usługi weterynaryjne lub oświadczenie o osobistym kierowaniu zakładem leczniczym dla zwierząt
12. Zgoda kierownika jednostki organizacyjnej Inspekcji Weterynaryjnej, w której wyznaczana osoba jest zatrudniona (dotyczy pracowników Inspekcji Weterynaryjnej).
13. Wypełniony i podpisany wzór oświadczenia zleceniobiorcy do umowy na 2024 r. *( wzór w załączeniu)*