

**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 podjęcia czynności z art. 16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej:

Rodzaj czynności	Zaznaczyć odpowiednie pole
szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych	
sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt	
badania zwierząt umieszczanych 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	
pobierania próbek do badań	
badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni	
wykonywania niektórych czynności pomocniczych	
prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt	

Jednocześnie informuję, że:

	T A K	N I E	NIE DO- TY- CZY
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 zobowiązuje się do przestrzegania tych przepisów			
Posiadam odpowiednie warunki do przechowywania biopreparatów i pobranych prób			
Posiadam odpowiedni sprzęt i odzież ochronną do prawidłowego wykonywania 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..... i pojemności silnika ....., który będę wykorzystywał/a 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			
Pracowałem/am w Inspekcji Weterynaryjnej więcej niż 3 lata			
Byłem/am już wyznaczony/na do wykonywania czynności urzędowych			
Byłem w ubiegłym roku wyznaczony do wykonywania czynności urzędowych w powiecie ciechanowskim we wnioskowanym zakresie			

**Załączniki :**

1. Dyplom lekarza weterynarii nr .....
2. Prawo do wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr .....
3. Zaświadczenie o wymaganej praktyce podyplomowej.
4. Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych.
5. Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni\*
6. Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie normy PN-EN ISO/IEC/17025\*
7. Dyplom specjalisty w zakresie.....
8. Oświadczenie/Zaświadczenie o posiadanym więcej niż 10 letnim doświadczeniu w zawodzie lekarza weterynarii lub pokrewnym związanym z weterynarią.
9. Oświadczenie/Zaświadczenie o posiadanym więcej niż 3 letnim stażu pracy w Inspekcji Weterynaryjnej.
10. Oświadczenie o zatrudnieniu w jednostkach Inspekcji Weterynaryjnej.
11. Oświadczenie o uprzednim wyznaczeniu do wykonywania czynności urzędowych
12. Inne .....

*Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych, wyłącznie 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)**

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

\* Jeśli lekarz wnioskuje o wyznaczenie do badania mięsa świń, dzików w kierunku włośni