

Tczew, dnia

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres zamieszkania/

.....
tel. kontaktowy

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Tczewie**

W n i o s e k

Niniejszym, wnoszę o wyznaczenie mnie na czas określony do:

1) szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych (pobierania próbek do badań w zakresie monitoringu chorób zakaźnych zwierząt)*: rodzaj choroby/gmina

.....
.....
2) sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia*, skupu*, sprzedaży zwierząt*, targowiskami*, wystawami*, pokazami*, konkursami zwierząt*: rodzaj / gmina

.....
.....
3) badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia*: rodzaj / gmina

.....
.....
4) 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, w zakładzie:

.....
.....
5) sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa* w zakładzie:

.....
.....
6) sprawowania nadzoru nad obróbką, przetwórstwem i przechowywaniem produktów rybołówstwa w zakładzie:

.....

7) pobieranie próbek do badań w zakładach:

.....
.....

8) badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni na terenie gminy:

.....
.....

9) badania przedubojowego oraz poubojowego mięsa na terenie gospodarstw na wniosek posiadacza zwierząt przy produkcji mięsa na użytek własny na terenie gminy:

.....
.....

10) prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych (kontrola gospodarstw utrzymujących trzodę chlewna w ramach bioasekuracji) na terenie gminy:

.....
.....

Oświadczam, że:

- nie jestem pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej,
- posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii,
- posiadam warunki i środki techniczne do wykonywania powyżej wymienionych czynności,
- posiadam pełną znajomość przepisów prawodawstwa weterynaryjnego w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1557), a w szczególności przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2020 r. poz. 638), zasad etyki i deontologii weterynaryjnej oraz przepisów BHP i p.poz. w zakresie dotyczącym powyżej wymienionych czynności

oraz posiadam:

- roczny staż pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt (dotyczy pkt 1, 2, 3),
- 3-miesięczną praktykę w zakładzie prowadzącym działalność w zakresie uboju zwierząt rzeźnych wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii (dotyczy pkt 4 i 5),
- miesięczną praktykę w zakładzie prowadzącym działalność w zakresie przetwórstwa produktów rybołówstwa lub produktów akwakultury, ślimaków i żab, wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii (dotyczy pkt 6),
- miesięczną praktykę w powiatowym inspektoracie weterynarii, wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii – w przypadku pobierania próbek do badań (dotyczy pkt 7),
- posiadam kwalifikacje zawodowe zgodnie z przepisami załącznika I sekcji III rozdziału IV części A ust. 6 rozporządzenia (WE) Nr 854/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące organizacji urzędowych kontroli w odniesieniu do produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do spożycia przez ludzi (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004, str. 206 z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 75 (dotyczy pkt 8 i 9).
Oświadczam, że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. numer telefonu w celu umożliwienia bezpośredniego kontaktu ze strony pracownika Inspektoratu w zakresie mojego wyznaczenia, o które ubiegam się w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Tczewie.

Oświadczam jednocześnie, iż swoje dane osobowe przekazuję dobrowolnie i są one zgodne z prawdą.

Podstawa prawna:

Art. 6 pkt 1 lit. a) oraz art. 9 pkt 2 lit. a) RODO

.....
/podpis wnioskodawcy/

W załączeniu przedkładam:

- 1) wniosek wypełniony kompletnie w sposób czytelny;
- 2) prawidłowo wypełnione oświadczenie Zleceniobiorcy;
- 3) zaświadczenie lekarskie TYP-u A o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku lekarza weterynarii*;
- 4) orzeczenie lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych o zdolności do wykonywania pracy w procesie produkcji i w obrocie żywnością (dla osób wyznaczonych do pracy w rzeźni, przetwórstwie mięsa lub mleczarni)*;
- 6) zaświadczenie lekarskie z przeprowadzonego badania okulistycznego (dla osób badających w kierunku włośni)*;
- 7) kopię zaświadczenia o odbyciu rocznego stażu pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt*;
- 8) kopię zaświadczenia o odbyciu kursu wytrawiania*;
- 9) kopię zaświadczenia wydanego przez właściwą okręgową radę lekarsko-weterynaryjną o prawie wykonywania zawodu lekarza weterynarii*;
- 10) kopię zaświadczenia wydanego przez właściwą okręgową radę lekarsko-weterynaryjną potwierdzającego prawo czasowego wykonywania zawodu lekarza weterynarii na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej*;
- 11) kopię dokumentu potwierdzającego przynależność do Izby Lekarsko-Weterynaryjnej*;
- 12) kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie (dyplom)*;
- 13) kopie dokumentów potwierdzających kursy, specjalizacje, szkolenia, zgodne z wyznaczeniem do prac zleconych przez Powiatowego Lekarza Weterynarii.

** z obowiązku złożenia kopii dokumentów zwolnieni są lekarze weterynarii, którzy składali w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii określony dokument w latach ubiegłych i nie utracił on ważności*

