**Załącznik nr 1 do procedury wyznaczania**

**ZGŁOSZENIE WSTĘPNEJ GOTOWOŚCI**

do podjęcia czynności z wyznaczenia o których mowa w art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. *o Inspekcji Weterynaryjnej na terenie powiatu krośnieńskiego na 2021r.*

Ja …..

*imię i nazwisko*

zamieszkały w ……………………………………………………………………………………..

*adres*

prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą ……………………………………………….………………, zarejestrowanym w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP ……………….. REGON ……………………………………………, zamieszkały ……………………………………………. legitymującym się dowodem osobistym serii …………………………., PESEL ……………………………………

Zgłaszam wstępną gotowość do wykonywania czynności z art.16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj czynności** | **Zaznaczyć odpowiednie pole znakiem:****Z –** w ramach zakładu leczniczego,**X -** wyznaczenie indywidualne lek. wet. |
| 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 |  |
| pobierania próbek do badań |  |
| badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni |  |
| **Wykonywania czynności pomocniczych** |  |
| 1) czynności pomocnicze przy wykonywaniu przez lekarzaweterynarii: a) badań klinicznych zwierząt, b) ochronnych szczepień i badań rozpoznawczych, c) pobierania próbek do badań, d) sekcji zwłok zwierzęcych |  |
| 2) 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 2004 r. o ochronie zwierząt oraz zwalczaniu 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 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 oraz posiadam aktualną książeczkę zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych |  |  |  |
| 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 |  |  |  |

**Załączniki**:

* Prawo do wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr…
* Zaświadczenie o wymaganym stażu pracy
* Zaświadczenie o wymaganej praktyce podyplomowej
* Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych.
* Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni.
* Dyplom specjalisty w zakresie………………………………. ………..……………..
* Inne …….….……………

*Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2018r. poz.1000) 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)**

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