

**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:

<b>Rodzaj czynności</b>	<b>Zaznaczyć odpowiednie</b>
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	
sprawowania nadzoru nad punktami odbioru mleka, jego przetwórstwem oraz przechowywaniem produktów mleczarskich	
sprawowania nadzoru nad wyladowywaniem ze statków rybackich i statków przetwórcy produktów rybołówstwa, nad obróbką, przetwórstwem i przechowywaniem tych produktów oraz ślimaków i żab	

<p> sprawowania nadzoru nad przetwórstwem i przechowywaniem jaj konsumpcyjnych i produktów jajecznych</p>	
<p> pobierania próbek do badań</p>	
<p> sprawowania nadzoru nad sprzedażą bezpośrednią</p>	
<p> badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni</p>	
<p style="text-align: center;"><b>Wykonywania czynności pomocniczych</b></p>	
<p> 1) czynności pomocnicze przy wykonywaniu przez lekarza weterynarii:  a) badań klinicznych zwierząt,  b) ochronnych szczepień i badań rozpoznawczych,  c) pobierania próbek do badań,  d) sekcji zwłok zwierzęcych</p>	
<p> 2) czynności pomocnicze przy badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa, obejmujące:  a) sprawdzenie, podczas badania przedubojowego, czy zwierzęta nie są zmęczone lub nadmiernie pobudzone oraz nie wykazują objawów choroby,  b) pomiar temperatury wewnętrznej ciała zwierząt,  c) rutynowe badanie poubojowe tusz i narządów, bez wydawania oceny mięsa,  d) znakowanie mięsa.</p>	
<p> 3) 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</p>	

Jednocześnie informuję, że:

	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
<p> Posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii i jestem wpisany do rejestru ..... Izby Lekarsko-Weterynaryjnej pod nr .....</p>			

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:**

- Dyplom lekarza weterynarii nr.....
- Prawo do wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr... ..
- Zaświadczenie o wymaganym stażu pracy
- Zaświadczenie o wymaganej praktyce podyplomowej
- Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych.
- Badanie okulistyczne

- Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni.
- Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie normy PN-EN ISO/IEC/17025.
- Dyplom specjalisty w zakresie.....
- Inne .....

*Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. 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)**

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