**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 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 |  |
| sprawowania nadzoru nad punktami odbioru mleka, jego przetwórstwem oraz przechowywaniem produktów mleczarskich |  |
| sprawowania nadzoru nad wyładowywaniem ze statków rybackich i statków przetwórni produktów rybołówstwa, nad obróbką, przetwórstwem i przechowywaniem tych produktów oraz ślimaków i żab |  |
| sprawowania nadzoru nad przetwórstwem i przechowywaniem jaj konsumpcyjnych i produktów jajecznych |  |
| pobierania próbek do badań |  |
| sprawowania nadzoru nad sprzedażą bezpośrednią |  |
| 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 przy badaniu zwierząt rzeźnychi mięsa, obejmujące:a) sprawdzenie, podczas badania przedubojowego,czy zwierzęta nie są zmęczone lub nadmierniepobudzone 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. |  |
| 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 |  |

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**:

* 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)**

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