

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Otwocku ogłasza potrzebę wyznaczenia do czynności wskazanych w art. 16 ust. 1 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej na 2019 rok**

**1. Rodzaj i zakres wykonywania poszczególnych czynności wyznaczonych;**

- a) badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia
- b) sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia

**2. Liczba wyznaczeń z danego zakresu i miejsce (obszar) ich wykonywania;**

- a) 1 wyznaczenie - 2 gminy powiatu otwockiego
- d) 2 wyznaczenia – zakłady w Karczewie i Wiązownej

**3. Termin realizacji zadań; od 01.03.2019 r do 31.12.2019r**

**4. Sposób i termin składania zgłoszeń przez osoby, ubiegające się o wyznaczenie –**

osobiście lub listownie do Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Otwocku ul. Andriollego 80, 05-400 Otwock do dnia 14.02.2019r

**5. Termin zapoznania się ze zgłoszeniami; 18.02.2019**

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Otwocku informację, że wyznaczenie następuje z urzędu na podstawie decyzji administracyjnej po przeprowadzeniu postępowania;**

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Otwocku informuje , że pierwszeństwo w wyznaczeniu mają pracownicy IW, niebędący pracownikami PIW, w którym ma nastąpić wyznaczenie.**

06.02.2019r

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII  
w OTWOCKU

dr wet. Grzegorz Kurkowski

**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<br>odpowiednie |
|--|--------------------------|
| 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 przetwórczych 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   |                          |

Jednocześnie informuję, że:

|  | T<br>A<br>K | N<br>I<br>E | NIE<br>DOT<br>YCZ<br>Y |
|--|-------------|-------------|------------------------|
| 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 zobowiązuję się do przestrzegania tych przepisów oraz posiadam |             |             |                        |
| 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 .....<br>.....<br>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  |             |             |                        |
| Posiadam więcej niż 10 lat doświadczenia w zawodzie lekarza weterynarii lub pokrewnym związanym z weterynarią  |             |             |                        |
| Jestem pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej   |             |             |                        |
| Pracowałam w Inspekcji Weterynaryjnej więcej niż 3 lata  |             |             |                        |
| Byłam już wyznaczona do wykonywania czynności urzędowych   |             |             |                        |

**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.
- 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)**

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