Załącznik nr 1

do Procedury wyznaczania lekarzy weterynarii do wykonywania czynności urzędowych i osób do wykonywania czynności pomocniczych na terenie powiatu iławskiego

**DEKLARACJA WSTĘPNEJ GOTOWOŚCI**

**do podjęcia czynności zleconych,**

 **o których mowa w art. 16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej**

 ..

*imię i nazwisko*

zamieszkała/y w …………………………………………………………………………………….

*adres (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu)*

PESEL:…………………………………………………………………………………………….……

**Zgłaszam wstępną gotowość do wykonywania czynności urzędowych w drodze wyznaczenia**

1. Na podstawie art. 16 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (lekarze weterynarii niebędący pracownikami Inspekcji) w zakresie:
	* 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,
	* pobierania próbek do badań,
	* badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni,
	* prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt.
2. Na podstawie art. 16 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (osoby nie będące pracownikami Inspekcji, posiadające odpowiednie kwalifikacje, do wykonywania niektórych czynności pomocniczych) w zakresie:
	* czynności pomocnicze mające na celu poskramianie świń wykonywanew ramach programu zwalczania choroby Aujeszkyego u świń,
	* czynnościpomocnicze przy badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa.

Jednocześnie informuję, że:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE | NIE DOTYCZY |
| Posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii i jestem wpisany do rejestru ………………… Izby Lekarsko-Weterynaryjnej pod nr ................................ oraz pracuję w zawodzie lekarza weterynarii od …..… lat. |  |  |  |
| Posiadam odrębny tytuł ubezpieczenia społecznego i nie wnoszę o opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne wynikające z umowy. |  |  |  |
| Posiadam aktualne orzeczenie dla celów sanitarno-epidemiologicznych. |  |  |  |
| Posiadam odpowiednie warunki do przechowywania biopreparatów i pobranych prób. |  |  |  |
| 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 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej |  |  |  |
| Pracuję/Pracowałem\* w …………………. Inspektoracie Weterynarii w ………………….. na stanowisku …………………..…..…, a mój staż pracy w Inspekcji Weterynaryjnej wynosi …… lat |  |  |  |
| Posiadam zgodę ……………… Lekarza Weterynarii w ……………… na wykonywanie czynności określonych w art. 16 ust.1 pkt 1 lit. ……………….…… ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej |  |  |  |
| Byłem/am wyznaczony/a do wykonywania czynności na potrzeby Inspekcji Weterynaryjnej w latach poprzedzających wyznaczenie przez …… lat, zaś w ostatnim roku byłem/am wyznaczony/a przez PLW w ……………………… |  |  |  |
| Posiadam samochód marki .................................................. nr rej. .............................. o pojemności silnika ......................, który będę wykorzystywał do przejazdów związanych z wykonywaniem czynności zleconych. |  |  |  |

**\*** niepotrzebne skreślić

**Załączniki:**

* Kopia dyplomu lekarza weterynarii nr ………………..........………….….………….
* Kopia prawa do wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr ……………………
* Zaświadczenie o wymaganym stażu pracy\*
* Zaświadczenie o wymaganej praktyce podyplomowej\*
* Zaświadczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych.
* Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni.
* Oświadczenie o braku konfliktu interesów.
* Dyplom specjalisty w zakresie ……………….…………..……………..………………
* Seria i numer dowodu osobistego ………………………………………………….….
* ………………………………………………………………………………………..…………
* …………………………………………………………………………………………..………

…………………….………..……..

 (data i podpis zgłaszającego)

* **Informacje dodatkowe (wypełnia PIW)**

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

\*zgodnie z rozporządzeniem MRiRW z dnia 22 kwietnia 2004 r. *w sprawie zakresu czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób* (Dz. U. z dnia 29.04.2004 r. nr 89, poz.860).

***Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Powiatowy Lekarz Weterynarii w Iławie informuje, iż:***

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Iławie jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Iławie, ul. Dąbrowskiego 11, 14-200 Iława

2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod@doradcy.info lub pisemnie na adres siedziby administratora

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu na podstawie:

* zawarcia i wykonania umowy zawartej pomiędzy Panią/Panem a Administratorem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO)
* realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze wynikających z obowiązujących przepisów prawa, w tym przepisów podatkowych, przepisów prawa zabezpieczeń społecznych (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO)
* na jaki udzielona została przez Panią/Pana odrębna zgoda (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a RODO)
* ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, co jest naszym prawnie uzasadnionym interesem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO)
* realizacji kontaktu, co jest naszym prawnie uzasadnionym interesem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO) realizacji innych prawnie uzasadnionych interesów Administratora lub strony trzeciej wynikających z umowy (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą (podać informacje o odbiorcach lub kategoriach odbiorców jeżeli istnieją) Pani/Pan jako osoba z którą współpracujemy, Pani/Pana pełnomocnicy; inne podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa; podmiot przetwarzający zgodnie z zawartą umową powierzenia przetwarzania danych osobowych; podmioty, z usług których Administrator korzysta, m.in: podmiot świadczący usługi w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy; podmioty świadczące usługi serwisowe, aktualizacyjne, hostingowe oprogramowania informatycznego, za pomocą którego przetwarzane są Pani/Pana dane osobowe; podmioty świadczące usługi obsługi prawnej

5) W przypadku wyznaczenia Pani/Pana na Urzędowego Lekarza Weterynarii, Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z umowy o wyznaczenie, a po jej zakończeniu – przez okres wynikający z przepisów prawa – z uwzględnieniem przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u administratora. W przypadku odmowy wyznaczenia na Urzędowego Lekarza Weterynarii Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 3 miesięcy. W stosunku do danych na które Pani/Pan wyraził zgodę – do czasu jej cofnięcia.

6) posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

8) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i wynika z przepisów ustawy *o Inspekcji Weterynaryjnej*

9) Pana/Pani dane nie będą poddane zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji (profilowaniu)

10) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.