*Załącznik 1*

**ZGŁOSZENIE**

**woli podjęcia czynności w drodze wyznaczenia, o którym mowa w art. 16 ustawy z dnia**

**29 stycznia 2004 r. *o Inspekcji Weterynaryjnej***

Ja ……………………………………... ………….…. ………………………………………..

imię i nazwisko

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

adres

wyrażam wolę podjęcia czynności urzędowych w drodze wyznaczenia 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,
  + 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.
  + przeprowadzanie kontroli gospodarstw utrzymujących trzodę chlewną w zakresie spełnienia wymogów bioasekuracji

**Istotne informacje:**

1. **Dotychczasowe doświadczenie w zakresie planowanego wyznaczenia**

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

1. **Wykonywane aktualnie zajęcia z tytułu wykonywania praktyki własnej, umowy o pracę lub umów cywilnoprawnych (w tym umów z wyznaczenia przez PLW).**

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

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

……………………………………………..

podpis

**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.
* Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie normy PN-EN ISO/IEC/17025.
* Dyplom specjalisty w zakresie ……………………………………………
* Inne ……………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………….

**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 Kielcach informuje, iż:***

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kielcach jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kielcach, dane adresowe Kielce 25-116 ul. Ściegiennego 203

2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email [iod@piw.kielce.pl](mailto:iod@piw.kielce.pl)lub pisemnie na adres siedziby administratora

* Art. 16 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. o Inspekcji Weterynaryjnej
* Art. 6 ust. 1 lit. b *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE*, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą
* Art. 6 ust. 1 lit. c *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE*, tj. przetwarzanie jest niezbędne do realizacji obowiązków prawnych na nas ciążących

5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:

* inne podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa
* podmioty przetwarzające zgodnie z zawartymi umowami powierzenia przetwarzania danych osobowych

6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego

7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do ich usunięcia, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji umowy. Fakt niepodania ww. danych skutkuje brakiem możliwości nawiązania współpracy.

**Zapoznałam/em się z treścią w/w Klauzuli informacyjnej oraz zrozumiałam/em jej treść.**