

Ogłoszenie o potrzebie wyznaczeń na 2023 rok.

Ogłoszenie

o potrzebie dokonania wyznaczeń lekarzy weterynarii do wykonywania czynności urzędowych i osób do wykonywania czynności pomocniczych na terenie powiatu strzelińskiego na 2023 r.

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Strzelinie w związku z art. 16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz.U. z 2022 poz. 1570) ogłasza nabór kandydatów niebędących pracownikami Inspekcji do wykonywania czynności urzędowych w ramach umowy zlecenia.

1. Rodzaj i zakres czynności, które będą objęte wyznaczeniem:

- 1) sprawowanie nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnych, w tym badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa i nadzoru nad przestrzeganiem przepisów o ochronie zwierząt w trakcie uboju,
- 2) prowadzenie kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt,
- 3) szczepienia ochronne lub badania rozpoznawcze,
- 4) sprawowanie nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt
- 5) badanie zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw,
- 6) pobieranie próbek do badań,
- 7) niektórych czynności pomocniczych w ramach monitorowania i zwalczania chorób zakaźnych zwierząt.

2. Liczba lekarzy weterynarii i innych osób potrzebnych do wykonywania zadań z danego zakresu:

- 1) 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 – 2 osoby,
- 2) prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt – 2 osoby,
- 3) szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych – 2 osoby,
- 4) sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt – 1 osoba,
- 5) badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia – 2 osoby,



- 6) pobierania próbek do badań – 2 osoby,
- 7) osoby niebędące pracownikami Inspekcji, posiadające odpowiednie kwalifikacje, do wykonywania niektórych czynności pomocniczych – 2 osoby.

3. Miejsce (obszar) wykonywania czynności:

Czynności o których mowa w pkt. 1 będą wykonywane na terenie powiatu strzelińskiego.

4. Termin (okres) realizacji zadań:

Zadania będą realizowane od 01.01.2023 r. do 31.03.2023 r.

5. Sposób i termin składania zgłoszeń przez lekarzy weterynarii i osób do wykonywania czynności pomocniczych, chętnych do wyznaczenia:

Osoby zainteresowane wyznaczeniem do wykonywania czynności urzędowych w zakresie wymienionym w art. 16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej, zobowiązane są do przedłożenia zgłoszenia wstępnej gotowości do podjęcia czynności z wyznaczenia, o których mowa w art. 16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej **w terminie do 23 grudnia 2022 r.**

1) osobiście w Sekretariacie Inspekcji Weterynaryjnej Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Strzelinie, ul. Brzegowa 63, 57-100 Strzelin w godzinach 7:30 – 15:30,

2) drogą mailową na adres: strzelin@wroc.wiw.gov.pl,

3) listownie na adres:

Inspekcja Weterynaryjna Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Strzelinie

ul. Brzegowa 63, 57-100 Strzelin

Liczy się data wpływu do Urzędu.

6. Termin zapoznania się ze zgłoszeniami:

Rozpatrywanie zgłoszeń odbędzie się komisyjnie **29 grudnia 2021 r.**

Komisja po rozpatrzeniu i ocenie wniosków sporządzi protokół zawierający listę proponowanych kandydatów do wyznaczenia spełniających wymogi określone przepisami prawa.

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Strzelinie wybiera z listy przedstawionej przez Komisję kandydatów do wyznaczenia oraz zawiadamia lekarzy weterynarii oraz inne osoby nie będące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie wyznaczenia ich do czynności urzędowych.

Wnioski niepodpisane oraz niekompletne pozostaną bez rozpatrzenia.

7. Wyznaczenie następuje z urzędu na podstawie decyzji administracyjnej po przeprowadzeniu przez Powiatowego Lekarza Weterynarii postępowania.

Zgłoszenie osób ubiegających się o wyznaczenie nie jest równoznaczne z wszczęciem postępowania administracyjnego, które to postępowanie będzie się toczyło z urzędu tylko i wyłącznie względem osób, których zgłoszenie zostało pozytywnie zweryfikowane i zakwalifikowane do wyznaczenia.



Dokumenty do pobrania:

Formularz zgłoszeniowy

Oświadczenie Zleceniobiorcy

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII
W STRZELINIE

lek. wet. Joanna Malinowska-Zagórska



OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

1. Dane osobowe

Nazwisko..... imiona 1 2
Data urodzenia Miejsce urodzenia
Nazwisko rodowe Obywatelstwo
PESEL NIP
Nr karty stałego pobytu (dla obcokrajowców)*

2. Adres zamieszkania

Województwo Powiat Gmina
Ulica Nr domu Nr mieszkania
Miejscowość Kod pocztowy Poczta

3. Adres do korespondencji (gdy adres do korespondencji nie jest tożsamy z miejscem zamieszkania)

Województwo Powiat Gmina
Ulica Nr domu Nr mieszkania
Miejscowość Kod pocztowy Poczta

4. Urząd skarbowy (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT-11)

Nazwa i adres

5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

5.1. Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia

5.2. jestem emerytem tak nie
jestem rencistą tak nie

5.3. posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności tak nie
jeśli wpisano TAK określić orzeczony stopień niepełnosprawności

6. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

6.1. DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić. Jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

Oświadczam, iż jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu (właściwe zakreślić znakiem X):

- Stosunku pracy
- Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych
- Stosunku służby w WP, Policji, UOP, SG, PSW, SW, SC
- Wykonywania umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy
- Prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko
- Wykonywania pracy nakładczej
- Z innego tytułu (określić tytuł

Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie tytułu w przeliczaniu na okres miesiąca jest
od kwoty minimalnego wynagrodzenia (3010 zł brutto w roku 2022). (niższa, równa, wyższa)

Jednocześnie oświadczam, że nie przebywam na urlopie bezpłatnym

Jednocześnie oświadczam, że nie przebywam na urlopie wychowawczym

6.2. DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)
Oświadczam, iż jestem studentem/ucznikiem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem 26 lat.

Nazwa uczelni.....

Nr legitymacji.....

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję się do poinformowania Powiatowy Inspektorat Weterynarii we Wrocławiu w przypadku zmiany w/w danych w terminie 7 dni od daty zaistnienia zmiany.

Proszę o przelanie mojego wynagrodzenia na rachunek bankowy :

Nr

Miejscowość i data

Podpis zleceniobiorcy

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA ZLECENIOBIORCÓW

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) – dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest zleceniodawca Inspekcja Weterynaryjna Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Strzelinie z siedzibą ul. Brzegowa 63, 57-100 Strzelin, telefon 71/3920305, e-mail: strzelin@wroc.wiw.gov.pl.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych w IW Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Strzelinie Rafał Guzik e-mail: abi@vp.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy cywilnoprawnej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z nawiązaniem i przebiegiem umowy cywilnoprawnej. W przypadku nie podania danych nie będzie możliwa realizacja ww. celu.
5. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami ustawy o rachunkowości, ustaw podatkowych, ustawy o ubezpieczeniach społecznych i innych przepisów prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
10. Przetwarzanie Pani/Pana danych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną

podpis zleceniobiorcy

ZGŁOSZENIE WSTĘPNEJ GOTOWOŚCI
do podjęcia czynności z wyznaczenia, o których mowa w art. 16 ustawy
o Inspekcji Weterynaryjnej

Ja
imię i nazwisko

zamieszkały w
adres (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu)

PESEL:.....

Zgłaszam wstępną gotowość do wykonywania czynności wymienionych w art.16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej:

Rodzaj czynności	Zaznaczyć odpowiednie pole
szczepienia ochronne lub badania rozpoznawcze	
sprawowanie nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt	
badanie zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia	
sprawowanie nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnych, w tym badanie przedubojowe i poubojowe, ocena mięsa i nadzór nad przestrzeganiem przepisów o ochronie zwierząt w trakcie uboju	
badanie mięsa zwierząt łownych	
sprawowanie nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawianiem wymaganych świadectw zdrowia	
sprawowanie nadzoru nad punktami odbioru mleka, jego przetwórstwem oraz przechowywaniem produktów mleczarskich	

<p> sprawowanie nadzoru nad wyładowywaniem ze statków rybackich i statków przetwórcy produktów rybołówstwa, nad obróbką, przetwórstwem i przechowywaniem tych produktów oraz ślimaków i żab</p>	
<p> sprawowanie nadzoru nad przetwórstwem i przechowywaniem jaj konsumpcyjnych i produktów jajecznych</p>	
<p> pobieranie próbek do badań</p>	
<p> sprawowanie nadzoru nad sprzedażą bezpośrednią</p>	
<p> badanie laboratoryjne mięsa na obecność włośni</p>	
<p> przeprowadzanie kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt</p>	
<p> czynności pomocnicze przy wykonywaniu przez lekarza weterynarii:</p> <p> a) badań klinicznych zwierząt,</p> <p> b) ochronnych szczepień i badań rozpoznawczych,</p> <p> c) pobierania próbek do badań,</p> <p> d) sekcji zwłok zwierzęcych</p>	
<p> czynności pomocnicze przy badaniu przed i poubojowym</p>	
<p> czynności pomocnicze mające na celu poskramianie świń wykonywane w ramach programu zwalczania choroby Aujeszkiego 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 oraz pracuję w zawodzie lekarza weterynarii od lat</p>			
<p> Posiadam odrębny tytuł ubezpieczenia społecznego i nie wnoszę o opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne wynikające z umowy</p>			
<p> Posiadam aktualne orzeczenie dla celów sanitarno-epidemiologicznych</p>			

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 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. W ciągu ostatnich 12 miesięcy byłem/am wyznaczony/a przez PLW w, a decyzja o wyznaczeniu nie została w tym czasie uchylona.			
Posiadam samochód marki nr rej. o pojemności silnika, który będę wykorzystywał do przejazdów związanych z wykonywaniem czynności zleconych.			

Załączniki:

- Prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr... ..;
- Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje teoretyczne i praktyczne;
- Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych;
- Dokument zawierający zgodę właściwej osoby na wyznaczenia;
- Potwierdzenie udziału w badaniach biegłości w zakresie badań na obecność włośni metodą referencyjną organizowanych przez Państwowy Instytut Weterynaryjny – Państwowy Instytut Badawczy w Puławach i uzyskanych wyników;
- Dokumenty potwierdzające terminowe i rzetelne wykonywanie czynności w ostatnim miejscu wyznaczenia oraz prowadzenie związanej z tym

dokumentacji, a także aktualizowanie wiedzy;

Inne

.....

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowego Lekarza Weterynarii wmoich danych osobowych zamieszczonych w powyższym zgłoszeniu, na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w celu uczestnictwa w procesie rekrutacji osób 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)

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