

## 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 (a) 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 (dotyczy rzeźni: Ubojnia Drobiu „EUROQR” Sp. z o.o., Salata 12b, 26-212 Smyków oraz P.H. HURT – DETAL Waldemar Deja, Pijanów 7, 26-234 Słupia Konecka),
- badania mięsa zwierząt łownych,
- sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia (dotyczy rzeźni: Ubojnia Drobiu „EUROQR” Sp. z o.o., Salata 12b, 26-212 Smyków oraz P.H. HURT – DETAL Waldemar Deja, Pijanów 7, 26-234 Słupia Konecka),
- ~~sprawowania nadzoru nad punktami odbioru mleka, jego przetwórstwem oraz przechowywaniem produktów mleczarskich,~~
- ~~sprawowania nadzoru nad wyladowywaniem ze statków rybackich i statków przetwórcy 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,
- prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt.

**Istotne informacje:**

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

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

**II. 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 Końskich informuje, iż:**

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Końskich jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Końskich, ul. Kielecka 5, 26-200 Końskie.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: [iod@piwet.konskie.pl](mailto:iod@piwet.konskie.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora- ul. Kielecka 5, 26-200 Końskie
- 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 zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu)
- 10) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

.....  
(data i podpis)

