

....., .....

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII  
W MALBORKU**

**Oświadczenie o gotowości podjęcia czynności,  
o których mowa w art.16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.  
o Inspekcji Weterynaryjnej (tekst jedn.: Dz.U. z 2018, poz.1557).**

Ja

.....

(Imię i nazwisko)

Zamieszkała/y

.....

(Adres)

- lekarz weterynarii niebędący pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej
- lekarz weterynarii niebędący pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej świadczący usługi w ramach zakładu leczniczego dla zwierząt<sup>1</sup>
- technik weterynaryjny / pomocnik

nazwa i adres zakładu.....

Wyrażam gotowość do podjęcia czynności w zakresie :

- szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych;
- sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaż 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;
- pobierania próbek do badań;
- badania laboratoryjnego na obecność włośni;
- pomoc przy pobieraniu próbek do badań (wykonywanie niektórych czynności pomocniczych).

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis)

....., .....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).*

.....

(data i podpis składającego oświadczenie)