

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**

- I. Na podstawie art. 16 ust. 1 pkt 1, art 16 ust. 1 pkt 1a 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.
- II. 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 wykonywane w ramach programu zwalczania choroby Aujeszkiego u świń,
 - czynności pomocnicze 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).*

Elbląg _____ , dnia _____
(miejscowość) (DD.MM.RRRR)

OŚWIADCZENIE
O ZACHOWANIU POUFNOŚCI
PRZEZ LEKARZA WYZNACZONEGO

Ja niżej podpisany(a) _____
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)
zatrudniony(a) w Inspekcji Weterynaryjnej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii
w _____ Elblągu _____, na podstawie umowy o wykonanie czynności urzędowych
(miejscowość siedziby jednostki)
w imieniu Inspekcji Weterynaryjnej zostałem(łam) zapoznany(a) z przepisami:

- 1) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016r. str. 1) – RODO.
- 2) Polityką ochrony danych osobowych w Inspekcji Weterynaryjnej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w _____ Elblągu _____
(miejscowość siedziby jednostki)

Niniejszym zobowiązuję się przestrzegać zasad oraz procedur wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz regulacji wewnętrznych w zakresie ochrony danych osobowych.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczania, do których mam lub będę miał(a) dostęp w związku z wykonywaniem obowiązków wynikających ze stosunku zatrudnienia, zarówno w trakcie jego trwania, jak i po ustaniu.

Oświadczam, że zostałem(łam) pouczony(a) o grożącej, stosownie do przepisów RODO oraz Rozdziału 11 Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, odpowiedzialności karnej za niedopełnienie obowiązków wynikających z niniejszego oświadczenia. Niezależnie od odpowiedzialności przewidzianej w wymienionych przepisach, mam świadomość, że naruszenie zasad ochrony danych osobowych, obowiązujących w Inspekcji Weterynaryjnej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Elblągu może zostać uznane za naruszenie podstawowych obowiązków Zleceniobiorcy i skutkować odpowiedzialnością względem Administratora i osób trzecich.

(data)

(podpis składającego oświadczenie)

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA LEKARZA WETERYNARII
(LEKARZA WYZNACZONEGO)

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Elblągu, al. Grunwaldzka 108, 82 – 300 Elbląg, NIP 578 25 24 865, REGON 170818013.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pan(ni) się skontaktować w sprawach ochrony Pana(ni) danych osobowych i realizacji swoich praw pod następującym adresem poczty elektronicznej: iod@elblag.piw.gov.pl lub pisemnie na adres: Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Elblągu, al. Grunwaldzka 108, 82 – 300 Elbląg.
3. Pana(ni) dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - a) zawarcia i realizacji umowy – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,
 - b) spełnienia ciężących na Administratorze obowiązków prawnych, w celach księgowych i podatkowych, rozpatrywanie reklamacji, obsługi serwisowej i gwarancyjnej – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
 - c) ustalenia, obrony i dochodzenia roszczeń – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
4. Odbiorcami Pana(ni) danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym dane zostają udostępnione w celu realizacji umowy.
5. Administrator może udostępnić Pana(ni) dane osobowe podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, jak również podmiotom współpracującym w procesie realizacji umowy, a także podwykonawcom, w tym w szczególności podmiotom świadczącym na rzecz Administratora takie usługi, jak: informatyczne, serwisowe, prawnicze, likwidatorom szkód i firmom ubezpieczeniowym, bankom, instytucjom finansowym, operatorom pocztowym oraz firmom kurierskim.
6. Pana(ni) dane osobowe przechowywane będą tak długo, jak jest to niezbędne do wykonania umowy, a następnie przez kolejnych 5 lat od początku roku następującego po roku kalendarzowym, w którym umowy zostały ostatecznie zakończone, spłacone, rozliczone lub przedawnione lub do okresu wygaśnięcia rękojmi lub gwarancji, jeśli okresy te są dłuższe. Czas ten może zostać wydłużony

- o okresy wynikające z obowiązków ustawowych lub w celu ochrony praw Administratora lub osób trzecich, w tym w celu dochodzenia roszczeń bądź obrony przed nimi.
7. W odniesieniu do Pana(ni) danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
 8. Administrator nie przewiduje przekazywania Pana(ni) danych do państwa trzeciego, ani organizacji międzynarodowej w rozumieniu RODO.
 9. Podanie przez Pana(nią) danych osobowych nie jest obowiązkowe, ale jest niezbędne do zawarcia i realizacji umowy.
 10. Posiada Pan(ni) prawo do:
 - ✓ żądania dostępu do danych - w granicach art. 15 RODO,
 - ✓ ich sprostowania - w granicach art. 16 RODO,
 - ✓ żądania usunięcia - w granicach art. 17 RODO,
 - ✓ lub ograniczenia czynności przetwarzania - w granicach art. 18 RODO,
 - ✓ wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych - w granicach art. 21 RODO,
 - ✓ przenoszenia danych, w tym uzyskania ich kopii - w granicach art. 20 RODO.
 11. Przysługuje Panu(ni) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 12. Szczegółowe informacje na temat Ochrony Danych zamieszczamy w Polityce Ochrony Danych dostępnej w naszym Inspektoracie oraz na Biuletynie Informacji Publicznej.

Zapoznałem/łam się

(podpis osoby zapoznanej z klauzulą)

Elbląg _____, dnia _____
(miejscowość) (DD.MM.RRRR)

OŚWIADCZENIE
O ZACHOWANIU POUFNOŚCI
PRZEZ OSOBY WYZNACZONE

Ja niżej podpisany(a) _____
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)
zatrudniony(a) w Inspekcji Weterynaryjnej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii
w _____ Elblągu _____, na podstawie umowy o wykonanie czynności służbowych
(miejscowość siedziby jednostki)
w imieniu Inspekcji Weterynaryjnej zostałem(łam) zapoznany(a) z przepisami:

- 1) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016r. str. 1) – RODO.
- 2) Polityką ochrony danych osobowych w Inspekcji Weterynaryjnej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w _____ Elblągu _____
(miejscowość siedziby jednostki)

Niniejszym zobowiązuję się przestrzegać zasad oraz procedur wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz regulacji wewnętrznych w zakresie ochrony danych osobowych.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczania, do których mam lub będę miał(a) dostęp w związku z wykonywaniem obowiązków wynikających ze stosunku zatrudnienia, zarówno w trakcie jego trwania, jak i po ustaniu.

Oświadczam, że zostałem(łam) pouczone(a) o grożącej, stosownie do przepisów RODO oraz Rozdziału 11 Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, odpowiedzialności karnej za niedopełnienie obowiązków wynikających z niniejszego oświadczenia. Niezależnie od odpowiedzialności przewidzianej w wymienionych przepisach, mam świadomość, że naruszenie zasad ochrony danych osobowych, obowiązujących w Inspekcji Weterynaryjnej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Elblągu może zostać uznane za naruszenie podstawowych obowiązków Zleceniobiorcy i skutkować odpowiedzialnością względem Administratora i osób trzecich.

(data)

(podpis składającego oświadczenie)

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSOBY WYZNACZONEJ

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Elblągu, al. Grunwaldzka 108, 82 – 300 Elbląg, NIP 578 25 24 865, REGON 170818013.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pan(ni) się skontaktować w sprawach ochrony Pana(ni) danych osobowych i realizacji swoich praw pod następującym adresem poczty elektronicznej: iod@elblag.piw.gov.pl lub pisemnie na adres: Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Elblągu, al. Grunwaldzka 108, 82 – 300 Elbląg.
3. Pana(ni) dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - a) zawarcia i realizacji umowy – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,
 - b) spełnienia ciążących na Administratorze obowiązków prawnych, w celach księgowych i podatkowych, rozpatrywanie reklamacji, obsługi serwisowej i gwarancyjnej – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
 - c) ustalenia, obrony i dochodzenia roszczeń – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
4. Odbiorcami Pana(ni) danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym dane zostają udostępnione w celu realizacji umowy.
5. Administrator może udostępnić Pana(ni) dane osobowe podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, jak również podmiotom współpracującym w procesie realizacji umowy, a także podwykonawcom, w tym w szczególności podmiotom świadczącym na rzecz Administratora takie usługi, jak: informatyczne, serwisowe, prawnicze, likwidatorom szkód i firmom ubezpieczeniowym, bankom, instytucjom finansowym, operatorom pocztowym oraz firmom kurierskim.
6. Pana(ni) dane osobowe przechowywane będą tak długo, jak jest to niezbędne do wykonania umowy, a następnie przez kolejnych 5 lat od początku roku następującego po roku kalendarzowym, w którym umowy zostały ostatecznie zakończone, spłacone, rozliczone lub przedawnione lub do okresu wygaśnięcia rękojmi lub gwarancji, jeśli okresy te są dłuższe. Czas ten może zostać wydłużony o okresy wynikające z obowiązków ustawowych lub w celu ochrony praw

Administratora lub osób trzecich, w tym w celu dochodzenia roszczeń bądź obrony przed nimi.

7. W odniesieniu do Pana(ni) danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
8. Administrator nie przewiduje przekazywania Pana(ni) danych do państwa trzeciego, ani organizacji międzynarodowej w rozumieniu RODO.
9. Podanie przez Pana(ni) danych osobowych nie jest obowiązkowe, ale jest niezbędne do zawarcia i realizacji umowy.
10. Posiada Pan(ni) prawo do:
 - ✓ żądania dostępu do danych - w granicach art. 15 RODO,
 - ✓ ich sprostowania - w granicach art. 16 RODO,
 - ✓ żądania usunięcia - w granicach art. 17 RODO,
 - ✓ lub ograniczenia czynności przetwarzania - w granicach art. 18 RODO,
 - ✓ wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych - w granicach art. 21 RODO,
 - ✓ przenoszenia danych, w tym uzyskania ich kopii - w granicach art. 20 RODO.
11. Przysługuje Panu(ni) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Szczegółowe informacje na temat Ochrony Danych zamieszczamy w Polityce Ochrony Danych dostępnej w naszym Inspektoracie oraz na Biuletynie Informacji Publicznej.

Zapoznałem/łam się

(podpis osoby zapoznanej z klauzulą)