

## OŚWIADCZENIE

1. Ja niżej podpisany/podpisana, wyznaczony/wyznaczona do:

- 1) szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych,\*
- 2) sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt, \*
- 3) badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia,\*
- 4) pobierania próbek do badań\*,

legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym nr ..... na podstawie art.16 ust.2a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. o Inspekcji Weterynaryjnej Dz.U.2021 poz. 306 ze zmianami oświadczam, że nie zachodzą okoliczności powodujące wątpliwości co do bezstronnego wykonywania czynności objętych wyznaczeniem oraz, że nie pozostaję w konflikcie interesów w związku z wykonywaniem tych czynności.

2. Ponadto oświadczam, że:

- nie wykonuję zajęć zarobkowych;
- Wykonuję zajęcia zarobkowe polegające na .....

.....

W ramach stosunku pracy/umowy o dzieło/działalności gospodarczej w:

.....\*

(nazwa i adres podmiotu)

od dnia .....

- bezzwłocznie (w terminie 7 dni) poinformuję Powiatowego Lekarza Weterynarii w Elblągu o wszelkich zmianach informacji zawartych w oświadczeniu.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., dnia .....r.

- Niewłaściwe skreślić