

Ogłoszenie

o naborze lekarzy weterynarii i osób do wykonywania czynności pomocniczych do czynności urzędowych z wyznaczenia w 2022 r na terenie powiatu białostockiego

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Białymstoku rozpoczyna postępowanie w trybie art. 16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej z dnia 29 stycznia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 306 z późn. zm.) i ogłasza nabór kandydatów niebędących pracownikami Inspekcji do wykonywania czynności urzędowych w 2022 r. na terenie powiatu białostockiego.

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

Nabór kandydatów dotyczy wykonywania następujących czynności urzędowych:

- 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) sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia,
- 3) pobieranie próbek do badań,
- 4) wykonywanie czynności pomocniczych przy wykonywaniu przez lekarza weterynarii:
 - a) badań klinicznych zwierząt,
 - b) ochronnych szczepień i badań rozpoznawczych,
 - c) pobierania próbek do badań,
- 5) wykonywanie czynności pomocnicze przy badaniu przed i poubojowym,

Miejsce wykonywania czynności: **ABP Poland w Tykocinie, ul Sokołowska 32**

Liczba lekarzy weterynarii do wykonywania zadań wymienionych w pkt. I ppkt. 1, 2 i 3 wynosi: **2**, zaś ilość osób do wykonywania czynności pomocniczych wymienionych w pkt. I ppkt. 4 i 5 wynosi: **1**

II. Wymogi niezbędne do realizacji powierzonych czynności:

- 1) w przypadku lekarzy posiadanie prawa wykonywania zawodu lekarza weterynarii, zaś przy pomocniku posiadane wykształcenie technik weterynarii oraz posiadanie kwalifikacji zgodnie z rozporządzeniem MR i RW z dnia 22 kwietnia 2004 roku sprawie zakresu czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób (Dz.U. z 2004 roku Nr 89 poz. 860 – z późn. zmianami)
- 2) posiadanie odrębnego tytułu do ubezpieczeń społecznych, który nie rodzi obowiązku zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych z tytułu umowy zlecenie,
- 3) posiadanie aktualnego orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych potwierdzającego zdolność do podjęcia pracy,
- 4) posiadanie zaświadczenia od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności urzędowych z wyznaczenia.

Zainteresowane osoby powinny posiadać wiedzę ze znajomości:

- 1) prawodawstwa weterynaryjnego w zakresie określonym w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/625 z dnia 15 marca 2017 r., w sprawie kontroli urzędowych i innych czynności urzędowych przeprowadzanych w celu zapewnienia stosowania prawa żywnościowego i paszowego oraz zasad dotyczących zdrowia i dobrostanu zwierząt, zdrowia roślin i środków ochrony roślin, zmieniające rozporządzenia

- Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 999/2001, (WE) nr 396/2005, (WE) nr 1069/2009, (WE) nr 1107/2009, (UE) nr 1151/2012, (UE) nr 652/2014, (UE) 2016/429 i (UE) 2016/2031, rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 i (WE) nr 1099/2009 oraz dyrektywy Rady 98/58/WE, 1999/ 74/WE, 2007/43/WE, 2008/119/WE i 2008/120/WE, oraz uchylające rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 854/2004 i (WE) nr 882/2004, dyrektywy Rady 89/608/EWG, 89/662/ EWG, 90/425/EWG, 91/496/EWG, 96/23/WE, 96/93/WE i 97/78/WE oraz decyzję Rady 92/438/EWG (rozporządzenie w sprawie kontroli urzędowych),
- 2) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2019/627 z dnia 15 marca 2019 r. ustanawiającego jednolite praktyczne rozwiązania dotyczące przeprowadzania kontroli urzędowych produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do spożycia przez ludzi zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/625 oraz zmieniającego rozporządzenie Komisji (WE) nr 2074/2005 w odniesieniu do kontroli urzędowych,
 - 3) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2019/628 z dnia 8 kwietnia 2019 r. dotyczącego wzorów świadectw urzędowych dla określonych zwierząt i towarów oraz zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 2074/2005 i rozporządzenie wykonawcze (UE) 2016/759 w odniesieniu do tych wzorów świadectw,
 - 4) rozporządzenia Rady (WE) nr 1099/2009 z dnia 24 września 2009 r. w sprawie ochrony zwierząt podczas ich uśmiercania,
 - 5) rozporządzenia (WE) nr 178/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 28 stycznia 2002 r. ustanawiającego ogólne zasady i wymagania prawa żywnościowego, powołującego Europejski Urząd ds. Bezpieczeństwa Żywności oraz ustanawiającego procedury w zakresie bezpieczeństwa żywności,
 - 6) rozporządzenia (WE) nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków spożywczych,
 - 7) rozporządzenia (WE) nr 853/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące higieny w odniesieniu do żywności pochodzenia zwierzęcego,
 - 8) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1069/2009 z dnia 21 października 2009 r. określającego przepisy sanitarne dotyczące produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego, nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi, i uchylającego rozporządzenie (WE) nr 1774/2002 (rozporządzenie o produktach ubocznych pochodzenia zwierzęcego),
 - 9) rozporządzenia Delegowanego Komisji (UE) 2019/624 z dnia 8 lutego 2019 r. dotyczącego szczególnych przepisów w dziedzinie przeprowadzania kontroli urzędowych dotyczących produkcji mięsa oraz obszarów produkcyjnych i obszarów przejściowych w odniesieniu do żywych mały zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/625,
- W przypadku czynności wymienionych w pkt. I lekarz weterynarii powinien:
- a) zdać test, o którym mowa w ust. 2 i 3 rozdziału I załącznika II do rozporządzenia 2019/624 **lub**
 - b) posiadać uznane przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Białymstoku kwalifikacje, o których mowa w akapicie trzecim w ust. 3 rozdziału I załącznika II do rozporządzenia 2019/624,
 - c) test, o którym mowa wyżej, jest przeprowadzany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Białymstoku,
 - d) warunkiem uznania przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Białymstoku kwalifikacji, o których mowa wyżej, może być w szczególności ukończenie studiów

weterynaryjnych obejmujących programem nauczania tematy wymienione w ust. 3 rozdziału I załącznika II do rozporządzenia 2019/624 lub uzyskanie tytułu specjalisty w zakresie przydatnym do wykonywania danych czynności urzędowych lub co najmniej roczne doświadczenie zawodowe w zakresie wykonywania danych czynności urzędowych.

III. Okres realizacji zadań:

Zadania będą realizowane **niezwłocznie do 31.12.2022 r.**

IV. Sposób i termin składania zgłoszeń przez chętnych kandydatów do wyznaczenia:

Osoby zainteresowane wyznaczeniem do wykonywania czynności urzędowych w/w zakresie w oparciu o dyspozycję art. 16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej i posiadające wymagane kwalifikacje zapraszam do przedłożenia zgłoszenia wstępnej gotowości do podjęcia czynności z wyznaczenia. Druk zgłoszenia wstępnej gotowości tj. **załącznik nr. 1** oraz **załączniki nr. 2 i 3** będące załącznikami do niniejszego ogłoszenia **należy złożyć w terminie do 20.05.2022r.** w następujący sposób:

- 1) osobiście w Sekretariacie Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Białymstoku, ul. Zwycięstwa 26B, 15-959 Białystok, w godz. 7:30 – 15:30.
- 2) drogą mailową na adres: bialystok.miw@wetgiw.gov.pl
- 3) poprzez platformę ePUAP, adres skrytki: /yux4305tjj/skrytka,
- 4) listownie na adres: Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Białymstoku, ul. Zwycięstwa 26B, 15-959 Białystok

O dacie złożenia decyduje data wpływu do Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Białymstoku. Załączniki niepodpisane oraz niekompletne zostaną pozostawione bez rozpoznania. Oferty odrzucone zostaną komisyjnie zniszczone. Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem telefonu **85 651 67 46**.

V. Dodatkowe informacje

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

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.

Informacja o wynikach weryfikacji zostanie umieszczona na stronie Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Białymstoku tj. www.piwbial.pl

Osoba wybrana przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Białymstoku do wykonywania czynności urzędowych w ramach umowy zlecenia na 2022 rok zostanie poinformowana telefonicznie o wszczęciu postępowania administracyjnego.

Załączniki:

1. Zgłoszenie wstępnej gotowości do podjęcia czynności z wyznaczenia, o których mowa w art. 16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej.
2. Klauzula informacyjna RODO.
3. Oświadczenie o posiadaniu obowiązkowego tytułu do ubezpieczeń społecznych.

PLW w Białymstoku

Białystok, dnia 08 maj 2022 roku

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	X
sprawowanie nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt	X
badanie zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia	X
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	X
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	X

<p> sprawowanie nadzoru nad wyladowywaniem ze statków rybackich i statków przetworni produktow rybolowstwa, nad obróbka, przetworstwem i przechowywaniem tych produktow oraz slimakow i zab</p>	<p>X</p>
<p> sprawowanie nadzoru nad przetworstwem i przechowywaniem jaj konsumpcyjnych i produktow jajecznych</p>	<p>X</p>
<p> pobieranie probek do badan</p>	
<p> sprawowanie nadzoru nad sprzedaza bezposrednia</p>	<p>X</p>
<p> badanie laboratoryjne miesa na obecnośc wlosni</p>	<p>X</p>
<p> przeprowadzanie kontroli urzedowych w ramach zwalczania chorob zakaźnych zwierzat</p>	<p>X</p>
<p> czynności pomocnicze przy wykonywaniu przez lekarza weterynarii:</p> <p> a) badan klinicznych zwierzat,</p> <p> b) ochronnych szczepien i badan rozpoznawczych,</p> <p> c) pobierania probek do badan,</p>	
<p> czynności pomocnicze przy badaniu przed i poubojowym</p>	
<p> czynności pomocnicze majace na celu poskramianie swin wykonywane w ramach programu zwalczania choroby Aujeszkyego u swin, ustanowionego na podstawie art.57 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zwierzat oraz zwalczaniu chorob zakaźnych zwierzat</p>	<p>X</p>

Jednocześnie informuje, że:

	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
<p> Posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii i jestem wpisany do rejestru Izby Lekarsko-Weterynaryjnej pod nr oraz pracuje 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>			

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 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 w **Białymstoku** moich 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)

.....

Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez zleceniodawcę:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych przetwarzanych w związku z uczestnictwem w programie Pracowniczych Planów Kapitałowych (dalej: PPK) jest **Powiatowy Inspektorat Weterynarii**, 15-959 Białystok, skr. poczt. 88; ul. Zwycięstwa 26B.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można kontaktować się pod adresem email : iodo@gryfon.com.pl, tel. 575 435 897
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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) oraz ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości i ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny.
4. Przetwarzanie odbywa się w związku z :
 - a) wykonywaniem ustawowych zadań Inspekcji Weterynaryjnej tj.: podanie moich danych osobowych do publicznej wiadomości i informacji o moim wyznaczeniu – art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
 - b) wykonaniem umowy zlecenia/umowy o świadczenie usług oraz wypłaty wynagrodzenia i kontaktowania się w sprawach związanych z realizacją umowy – art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
 - c) rozliczeniem umowy i zgłoszeniem do ZUS, zgodnie z przepisami prawa – art. 6 ust. 1 lit. c RODO
5. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa, w tym w szczególności do: Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego, banku.
8. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora do 6 lat od zakończenia zlecenia, dzieła lub umowy cywilno-prawnej.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
10. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym, koniecznym do wykonania obowiązków Administratora. Niepodanie tych danych spowoduje brak możliwości realizacji umowy.
12. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

.....
/data/

.....
/podpis/

.....
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL

Oświadczenie Zleceniobiorcy

1. Oświadczam, że jestem^{*)}/nie jestem^{*)} (*niewłaściwe skreślić) objęty obowiązkowym ubezpieczeniem emerytalnym, rentowym i wypadkowym z tytułu (właściwe zakreślić znakiem X):

- Stosunku pracy w
- Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych
- Ubezpieczenia rolniczego (KRUS)
- Stosunku służby w WP, Policji, UOP, SG, PSW, SW. S.C.
- Wykonywania umowy zlecenia na rzecz zleceniodawcy
- Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko
- Współpracy przy prowadzonej działalności
- Wykonywania pracy nakładczej
- Z innego tytułu -
(określić tytuł)
- Inne informacje mające wpływ na tytuł ubezpieczenia (urlop wychowawczy, zawieszenie działalności, urlop bezpłatny itp.)
(tytuł i okres)

Jednocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne –emerytalne, rentowe i wypadkowe z określonego przeze mnie tytułu w **2022** roku w przeliczeniu na okres miesiąca jest od kwoty wynagrodzenia minimalnego * /
(wpisać odpowiednio: niższa, równa, wyższa)

od obowiązującej najniższej podstawy wymiaru składek dla osób prowadzących pozarolniczą działalność* (*niewłaściwe skreślić).

2. Jestem: emerytem tak nie lub rencistą tak nie
(właściwe zakreślić znakiem X)

3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: tak nie (właściwe zakreślić znakiem X)

Jeżeli wpisano tak podać stopień niepełnosprawności

4. Wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem : chorobowym, emerytalnym, rentowym
(właściwe zakreślić znakiem X)

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 k.k, który stanowi „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega pozbawieniu wolności do lat trzech” **oświadczam, że** dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

W przypadku zmiany jakichkolwiek danych zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania płatnika składek o tym fakcie.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis zleceniobiorcy)