

Łomża, dnia 14 listopada 2023 roku



**INSPEKCJA  
WETERYNARYJNA**

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII

**Leszek Wojewoda**

**Ogłoszenie o naborze  
do wykonywania czynności urzędowych i pomocniczych  
w ramach umowy zlecenia w 2024 roku z dnia 14 listopada 2023 roku.**

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Łomży rozpoczyna postępowanie w trybie art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r., poz. 2629 z późn. zm.) w sprawie wyznaczenia lekarzy weterynarii do wykonywania czynności urzędowych i osób do wykonywania czynności pomocniczych na terenie powiatu łomżyńskiego w 2024 roku.

**I. Rodzaj i zakres czynności, które będą objęte wyznaczeniem oraz liczbe poszukiwanych kandydatów niezbędnych do wykonywania zadań przedstawia poniższa tabela:**

| Lp. | Rodzaj czynności   | Liczba poszukiwanych kandydatów |
|-----|--|---------------------------------|
| 1.  | szczepienia ochronne lub badania rozpoznawcze  | 14                              |
| 2.  | sprawowanie nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt   | 13                              |
| 3.  | badanie zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia   | 13                              |
| 4.  | sprawowanie nadzoru nad ubojem zwierząt gospodarskich kopytnych, drobiu, zajęczaków i zwierząt dzikich utrzymywanych w warunkach fermowych, o których mowa w ust. 1.2–1.4 i 1.6 załącznika I do 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 |                                 |

|     |   |    |
|-----|---|----|
|     | (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004, str. 55, z późn. zm.9) – Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 14), zwanego dalej „rozporządzeniem nr 853/2004”, w tym badania dobrostanu zwierząt po ich przybyciu do rzeźni, badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa i nadzoru nad przestrzeganiem w czasie uboju przepisów o ochronie zwierząt   |    |
|     | a) ubój na użytek własny  | 10 |
|     | b) rzeźnie  | 55 |
| 5.  | badanie mięsa zwierząt łownych  | 3  |
| 6.  | sprawowanie nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawianiem wymaganych świadectw zdrowia  | 55 |
| 7.  | pobieranie próbek do badań w zakresie:  |    |
|     | a) bezpieczeństwa żywności  | 15 |
|     | b) inne niż określone w pkt a   | 3  |
| 8.  | badanie laboratoryjne mięsa na obecność włośni  | 58 |
| 9.  | prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt   | 13 |
| 10. | czynności o charakterze pomocniczym wykonywane przez osoby, o których mowa w art. 16 ust. 1 pkt 2 lit. c ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej, są czynności polegające na wspieraniu lekarza weterynarii przy wykonywaniu przez tego lekarza weterynarii:<br>a) badań klinicznych zwierząt,<br>b) szczepień ochronnych i badań rozpoznawczych,<br>c) pobierania próbek do badań,<br>d) sekcji zwłok zwierzęcych | 5  |
| 11. | czynności pomocnicze określone w art. 18 ust 2 i 4 rozporządzenia 2017/625  | 10 |
| 12. | czynności pomocnicze mające na celu poskramianie zwierząt   | 5  |

**Liczba poszukiwanych osób w nadzorowanych podmiotach:**

**1. do wykonywania czynności wymienionych w pkt. 4b, 6 w podmiotach:**

- 1) Ubojnia Zwierząt Robert Rytel - Podgórze, ul. Polna 4, 18-400 Łomża - **55 osób**,
- 2) Zakłady Mięsne "PODGÓRZE" Jacek Hryniewicz, Krzysztof Zawadzki, Sp.j., Podgórze ul. Kręta 21, 18-400 Łomża - **1 osoba**,
- 3) PPHU Ubojnia Skup i Sprzedaż Mięsa z Uboju Barbara Łukasiewicz, Stare Kupiski, ul. Kręta 5, 18-400 Łomża - **1 osoba**,

- 4) Zakład Masarniczy Piotr Kuzia, Nowe Kupiski 140A, 18-400 Łomża - **1 osoba**,
- 5) Masarnia Wioletta, Bogdan Łepkowski s.c., 18-400 Łomża, ul. Nowogrodzka 216 – **1 osoba**,
- 6) Przedsiębiorstwo Handlowo Usługowe Tadeusz Rafałowski, 18-400 Łomża, ul. Browarna 2A - **1 osoba**.

## **2. do wykonywania czynności wymienionych w pkt. 11 w podmiotach:**

- 1) Ubojnia Zwierząt Robert Rytel - Podgórze, ul. Polna 4, 18-400 Łomża - **10 osób**,

W przypadku lekarzy weterynarii niebędących pracownikami Inspekcji, świadczących usługi weterynaryjne w ramach zakładu leczniczego dla zwierząt, wyznaczenie lekarza weterynarii następuje po uzyskaniu zgody kierownika zakładu leczniczego dla zwierząt, w ramach którego lekarz ten świadczy usługi weterynaryjne.

W przypadku lekarzy weterynarii będących pracownikami Powiatowego Inspektoratu Weterynarii, wyznaczenie lekarza weterynarii następuje po uzyskaniu zgody kierownika jednostki organizacyjnej Inspekcji, w którym wyznaczona osoba jest zatrudniona lub uzyska zgodę właściwego Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii, w przypadku powiatowego lekarza weterynarii i jego zastępcy.

## **II. Wymogi niezbędne do realizacji powierzonych czynności:**

- 1) wykształcenie:
  - dot. czynności wymienionych w pkt. 1 – 9 - wyższe weterynaryjne,
  - dot. czynności wymienionych w pkt. 10 – 11 - średnie weterynaryjne,
  - dot. czynności wymienionych w pkt. 12 – inne.
- 2) posiadanie prawa wykonywania zawodu lekarza weterynarii (dot. czynności wymienionych w pkt. 1-9),
- 3) posiadanie kwalifikacji, o których mowa w rozdziale I i II załącznika II do rozporządzenia 2019/624 z dnia 8 lutego 2019 r. (dot. czynności wymienionych w pkt. 1-12),
- 4) posiadanie kwalifikacji zgodnie z rozporządzeniem MR i RW z dnia 27 lipca 2022 roku w sprawie zakresu czynności o charakterze pomocniczym wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób (Dz.U. z 2022 roku poz. 1662).
- 5) posiadanie odrębnego tytułu do obowiązkowych ubezpieczeń społecznych, który nie rodzi obowiązku zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych z tytułu umowy zlecenie, podstawa wymiaru składek musi być, co najmniej równa najniższej podstawie wymiaru składek dla osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą lub minimalnemu krajowemu wynagrodzeniu ustalane na dany rok kalendarzowy. Dokumentami potwierdzającymi ten tytuł są wydruk z PUE ZUS o wysokości podstawy zgłoszonej do ubezpieczenia społecznego bądź zaświadczenie od pracodawcy (zleceniodawcy) poświadczające posiadanie obowiązkowego tytułu do ubezpieczenia społecznego na poziomie, co najmniej minimalnego wynagrodzenia.
- 6) posiadanie aktualnego orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych potwierdzającego zdolność do podjęcia pracy,
- 7) aktualne zaświadczenie lekarskie o zdolności do wykonywania pracy w charakterze lekarza weterynarii lub technika weterynarii zgodne z Załącznikiem nr 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (do

- wykonywania czynności urzędowego lekarza weterynarii przy badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa, potwierdzone badaniem okulistycznym),
- 8) posiadanie aktualnego zaświadczenia o odbytym okresowym szkoleniu z zakresu BHP,
  - 9) posiadanie kursu badania mięsa na obecność włośni metodą wytrawiania, ukończonego w Państwowym Instytucie Weterynaryjnym PIB w Puławach i umiejętność wykonywania badania (dot. czynności w pkt. 4,5,8),
  - 10) znajomość 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) (Dz. Urz. UE L Nr 95, str.1),
  - 11) znajomość rozporządzenia Delegowanego Komisji (UE) 2019/624 z dnia 8 lutego 2019 r. dotyczące 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 (Dz. Urz. UE L Nr 131, str. 1),
  - 12) znajomość rozporządzenia Delegowanego Komisji (UE) 2019/627 z dnia 15 marca 2019 r. ustanawiające 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 zmieniające rozporządzenie Komisji (WE) nr 2074/2005 w odniesieniu do kontroli urzędowych (Dz. Urz. UE L Nr 131.51),
  - 13) znajomość Rozporządzenia (WE) nr 178/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 28 stycznia 2002 r. ustanawiające ogólne zasady i wymagania prawa żywnościowego, powołujące Europejski Urząd ds. Bezpieczeństwa Żywności oraz ustanawiające procedury w zakresie bezpieczeństwa żywności (Dz. Urz. UE L 2002.31.1),
  - 14) znajomość Rozporządzenia (WE) nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie higieny środków spożywczych (Dz. Urz. UE. L.2004.139.1),
  - 15) znajomość Rozporządzenia (WE) NR 853/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004r. ustanawiające szczególne przepisy dotyczące higieny w odniesieniu do żywności pochodzenia zwierzęcego (Dz. Urz. UE. L.2004.139.55),
  - 16) w przypadku osób po raz pierwszy ubiegających się o wyznaczenie zostanie przeprowadzona weryfikacja wiedzy merytorycznej,
  - 17) w przypadku większej ilości kandydatów do wykonywania wymienionych czynności niż istnieją potrzeby będzie przeprowadzony test sprawdzający wiedzę merytoryczną, w celu dokonania wyboru osoby w najwyższym stopniu spełniającej wymagania.

Osoby zainteresowane wyznaczeniem do wykonywania na terenie powiatu łomżyńskiego w 2024 roku zadań określonych w art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej i posiadające wymagane kwalifikacje, warunki techniczne i organizacyjne do realizacji tych zadań w sposób odpowiadający wymaganiom wynikającym z obowiązujących

przepisów zapraszam do pisemnego zgłoszenia udziału w niniejszym postępowaniu poprzez złożenie do Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Łomży do dnia 28 listopada 2023 r. „Zgłoszenia wstępnej gotowości do podjęcia czynności z wyznaczenia, o których mowa w art. 16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej” wraz z wymaganymi dokumentami, które stanowi Załącznik nr 1 do ogłoszenia z dnia 14 listopada 2023 roku.

Aktualni zleceniobiorcy zainteresowani wykonywaniem czynności zleconych w 2024 roku składają w wyznaczonym terminie Załącznik nr 1 bez wymaganych dokumentów, jeśli dotychczasowe dane nie uległy zmianie oraz aktualne zaświadczenie potwierdzające posiadanie prawa wykonywania zawodu lekarza weterynarii. W przypadku jakichkolwiek zmian należy złożyć aktualne dokumenty i stosowne oświadczenia.

**Termin składania dokumentów:**

**do dnia 28 listopada 2023 roku - decyduje data wpływu do urzędu.**

**Miejsce składania dokumentów:**

Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Łomży  
ul. Nowogrodzka 160  
18-400 Łomża

**Z dopiskiem na kopercie: „Oferta - czynności urzędowe wyznaczenie 2024”.**

**„Oferta – czynności pomocnicze wyznaczenie 2024”.**

**Termin zapoznania się z dokumentami: do dnia 09 grudnia 2023 roku**

Jednocześnie informuję, że wyznaczenie nastąpi z urzędu na podstawie decyzji administracyjnej wydanej przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Łomży po przeprowadzeniu postępowania, a zgłoszenie osób ubiegających się o wyznaczenie nie jest równoznaczne z wszczęciem postępowania administracyjnego, które to postępowanie będzie toczyło się z urzędu tylko i wyłącznie względem osób, których zgłoszenie zostanie pozytywnie zweryfikowane i zakwalifikowane do wyznaczenia.

**Informacja o wynikach weryfikacji zostanie umieszczona na stronie Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Łomży piw.lomza.pl.**

**Osoby wybrane przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Łomży do wykonywania czynności urzędowych w ramach umowy zlecenia na 2024 rok zostaną poinformowane telefonicznie o terminie spotkania z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w Łomży w celu wszczęcia postępowania administracyjnego.**

**Inne informacje:**

Oferty złożone po terminie oraz oferty niespełniające wymogów formalnych nie będą rozpatrywane. Dokumenty, o których mowa w niniejszym ogłoszeniu winny zawierać datę oraz czytelny, własnoręczny podpis kandydata. Odrzucone oferty zostaną komisyjnie zniszczone. Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem telefonu **86 216 34 54**.

**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.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Łomży  
lek. wet. Leszek Wojewoda**

Łomża, dnia 14 listopada 2023 roku

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Łomży**

**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: .....

Numer telefonu .....

Adres email .....

Zgłaszam wstępną gotowość do wykonywania czynności wymienionych w art.16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej:

| <b>Rodzaj czynności</b>   | <b>Zaznaczyć odpowiednie pole</b> |
|---|-----------------------------------|
| 1. szczepienia ochronne lub badania rozpoznawcze  |                                   |
| 2. sprawowanie nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt   |                                   |
| 3. badanie zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia   |                                   |
| 4a. 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 ( <i>wyłącznie w celu produkcji mięsa na użytek własny</i> ) |                                   |
| 4b .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 w podmiocie :<br>.....<br>.....                              |                                   |

|   |  |
|---|--|
| 5. badanie mięsa zwierząt łownych   |  |
| 6. sprawowanie nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawianiem wymaganych świadectw zdrowia   |  |
| 7. pobieranie próbek do badań   |  |
| 8. badanie laboratoryjne mięsa na obecność włośni   |  |
| 9. prowadzenie kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt  |  |
| 10. czynności o charakterze pomocniczym wykonywane przez osoby, o których mowa w art. 16 ust. 1 pkt 2 lit. c ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej, są czynności polegające na wspieraniu lekarza weterynarii przy wykonywaniu przez tego lekarza weterynarii:<br>a) badań klinicznych zwierząt,<br>b) szczepień ochronnych i badań rozpoznawczych,<br>c) pobierania próbek do badań,<br>d) sekcji zwłok zwierzęcych |  |
| 11. czynności pomocnicze określone w art. 18 ust 2 i 4 rozporządzenia 2017/625  |  |
| 12. czynności pomocnicze mające na celu poskramianie zwierząt   |  |

**Jednocześnie informuję, że:**

| <b>Treść informacji/oświadczenia</b>  | <b>TAK</b> | <b>NIE</b> | <b>NIE DOTYCZY</b> |
|---|------------|------------|--------------------|
| 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 tytuł technika weterynarii   |            |            |                    |
| Posiadam wykształcenie .....<br>..... (określić jakie)  |            |            |                    |
| Posiadam odrębny tytuł do obowiązkowego ubezpieczenia społecznego i nie wnoszę o opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne wynikające z umowy  |            |            |                    |
| Posiadam aktualne orzeczenie dla celów sanitarno-epidemiologicznych   |            |            |                    |
| Posiadam aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności urzędowego lekarza weterynarii przy badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa, potwierdzone |            |            |                    |



|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| badaniem okulistycznym  |  |  |  |
| Posiadam odpowiednie warunki do przechowywania biopreparatów i pobranych prób   |  |  |  |
| Świadczę usługi weterynaryjne w ramach zakładu leczniczego dla zwierząt pod nazwą .....<br>.....<br>wpisanego do ewidencji prowadzonej przez Radę .....<br>Izby Lekarsko – Weterynaryjnej pod numerem .....   |  |  |  |
| Posiadam zgodę kierownika zakładu leczniczego dla zwierząt na wykonywanie czynności określonych w art. 16 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej  |  |  |  |
| Pracuję w ..... Inspektoracie Weterynarii w ..... na stanowisku .....<br>....., a mój staż pracy w Inspekcji Weterynaryjnej wynosi ..... lat  |  |  |  |
| Posiadam zgodę ..... Lekarza Weterynarii w ..... na wykonywanie czynności określonych w art. 16 ust.1 pkt 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.  |  |  |  |

**Zamierzam wykonywać czynności w zakresie wyznaczenia w ramach (zaznaczyć odpowiednie dotyczy lekarzy weterynarii):**

|   |  |
|---|--|
| <b>Sposób wykonywania czynności:</b>                                    |  |
| W ramach prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej            |  |
| Poza prowadzoną pozarolniczą działalnością gospodarczą                  |  |
| Nie prowadzę działalności gospodarczej                                  |  |
| Świadczę usługi weterynaryjne w ramach zakładu leczniczego dla zwierząt |  |

.....

(data i podpis zgłaszającego)

**W załączeniu przedkładam\*:**

- Kopia dokumentu potwierdzającego posiadane wykształcenie.
- Kopia aktualnego dokumentu potwierdzającego prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr ..... ;
- Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje teoretyczne i praktyczne;
- Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych;
- Orzeczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności urzędowego lekarza weterynarii przy badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa, potwierdzone badaniem okulistycznym;
- Aktualne zaświadczenie o odbytym okresowym szkoleniu z zakresu BHP.
- 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;
- Oświadczenie o posiadaniu obowiązkowego tytułu do ubezpieczeń społecznych: emerytalnych, rentowych i wypadkowych (Załącznik nr 3 do ogłoszenia) wraz z dokumentami potwierdzającymi ten tytuł - wydruk z PUE ZUS o wysokości podstawy do ubezpieczenia społecznego bądź zaświadczenie od pracodawcy poświadczające posiadanie tytułu ubezpieczenia społecznego z innego źródła na poziomie, co najmniej minimalnego wynagrodzenia.

**\* właściwe zaznaczyć**

*Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Łomży 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 lekarzy weterynarii przez zleceniodawcę:**

1. Administratorem danych osobowych jest **Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Łomży** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: ul. Nowogrodzka 160, 18-400 Łomża. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Nowogrodzka 160, 18-400 Łomża lub drogą e-mailową pod adresem: sekretariat@piw.lomza.pl.
  2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych - Andrzeja Rybus-Tołłoczko, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iodo@rt-net.pl.
  3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie rozporządzenie 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.
- Dane osobowe będą przechowywane przez 6 lat od zakończenia zlecenia, dzieła lub umowy cywilno-prawnej na podstawie przepisów prawa.
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 do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego, a także na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, w tym do dostawców usług teleinformatycznych.
  8. 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.
  9. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
  10. Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym, koniecznym do wykonania obowiązków Administratora. Niepodanie tych danych spowoduje brak możliwości realizacji umowy.
  11. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

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

.....  
/data/

.....  
/podpis/

## Załącznik nr 3 do ogłoszenia z dnia 14 listopada 2023 roku

.....  
imię i nazwisko składającego oświadczenie

.....  
adres zamieszkania

.....  
Numer PESEL

### Oświadczenie Zleceniobiorcy

1. Oświadczam, że jestem<sup>\*)</sup> nie jestem<sup>\*)</sup> ( \*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 **2024** 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  
Jestem rencistą       tak                       nie  
właściwe zakreślić znakiem X)
3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: tak       nie  (właściwe zakreślić znakiem X)
- 3.1 Jeżeli wpisano tak podać stopień niepełnosprawności .....
4. Wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem (właściwe zakreślić znakiem **X**):
- chorobowym                       emerytalnym                       rentowym

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.

.....  
(miejscowość i data )

.....  
(podpis zleceniobiorcy )