



WARMIŃSKO-MAZURSKI WOJEWÓDZKI LEKARZ WETERYNARII W OLSZTYNIE

poszukuje kandydatów/kandydatek
na stanowisko:

Zastępcy Powiatowego Lekarza Weterynarii w Braniewie

Miejsce wykonywania pracy: Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Braniewie,
ul. Żeromskiego 22 oraz teren powiatu braniewskiego

Kluczowy obszar odpowiedzialności – zakres zadań:

- 1) wykonywanie zadań Inspekcji Weterynaryjnej na terenie powiatu braniewskiego w trakcie nieobecności powiatowego lekarza weterynarii wynikających ustawy z dnia 29 stycznia 2024 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz.U. z 2024 r. poz. 12),
- 2) reprezentowanie urzędu w kontrolach zewnętrznych,
- 3) kierowanie i nadzorowanie pracy pracowników wyznaczonego zespołu w ramach struktur organizacyjnych powiatowego inspektoratu weterynarii w celu zapewnienia prawidłowej i efektywnej realizacji zadań,
- 4) w zakresie zarządzania zasobami ludzkimi do obowiązków należy m.in.: dbanie o poprawny przepływ informacji, zarządzanie czasem podległego personelu, rozliczanie z poprawności i terminowości wykonywanych zadań, udzielanie na bieżąco informacji zwrotnej, dokonywanie ocen pierwszych i okresowych w służbie cywilnej, prowadzenie kontroli dyscypliny czasu pracy, wnioskowanie o nagradzanie i karanie, zmianę zaszeregowania, przestrzeganie zasad bhp i przepisów prawa pracy.

Wynagrodzenie: wynagrodzenie zasadnicze mnożnik 3,55 (9 797,89 zł brutto)

plus dodatek funkcyjny wg mnożnika 0,25 (689,99 zł brutto)

plus dodatek za wysługę lat (od 5 do 20% wynagrodzenia zasadniczego wg udokumentowanego stażu pracy na dzień powołania)

Wymagania niezbędne do spełnienia przez kandydata/kę:

- 1) wykształcenie wyższe weterynaryjne – potwierdzone dyplomem ukończenia studiów wyższych,
- 2) prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – potwierdzone zaświadczeniem wystawionym przez Izbę Lekarsko-Weterynaryjną (zaświadczenie nie starsze niż 30 dni liczone od terminu składania dokumentów),
- 3) 3 letni staż pracy w administracji publicznej w zakresie realizacji zadań związanych z weterynarią – potwierdzony świadectwami pracy, zaświadczeniem o zatrudnieniu (w przypadku trwającego stosunku pracy),
- 4) tytuł specjalisty z epizootiologii i administracji weterynaryjnej lub higieny zwierząt rzeźnych i żywności pochodzenia zwierzęcego – potwierdzony dyplomem ukończenia w zakresie jednej z dwóch specjalności,
- 5) czynna umiejętność prowadzenia samochodu służbowego (posiadanie prawa jazdy kat. B) – potwierdzona oświadczeniem kandydata/ki,
- 6) szkolenia z zakresu zarządzania zasobami ludzkimi – udokumentowane zaświadczeniami, świadectwami, certyfikatami lub dyplomami,

- 7) korzystanie z pełni praw publicznych – potwierdzona oświadczeniem kandydata/ki,
- 8) nieskazanie prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe – potwierdzone oświadczeniem kandydata/ki,
- 9) nieskazanie prawomocnym wyrokiem orzekającym zakaz zajmowania stanowisk kierowniczych w urzędach organów władzy publicznej lub pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi - potwierdzona oświadczeniem kandydata/ki,
- 10) obywatelstwo polskie - potwierdzone oświadczeniem kandydata/ki,
- 11) oświadczenie, że w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r. kandydatka/kandydat nie pracowała/ł, nie pełniła/ł służby w organach bezpieczeństwa państwa i nie była/był współpracownikiem tych organów w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944–1990 oraz treści tych dokumentów. Dotyczy kandydatek/kandydatów urodzonych przed 1 sierpnia 1972 r.,
- 12) zgoda na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby konkursu,
- 13) komunikatywność,
- 14) umiejętność pracy pod presją czasu.

**Dokumenty potwierdzające spełnienie wyżej wymienionych warunków
wraz z CV i listem motywacyjnym należy złożyć osobiście lub przesać na adres:**

Wojewódzki Inspektorat Weterynarii

w Olsztynie

ul. Szarych Szeregów 7

10-072 Olsztyn

z dopiskiem na kopercie: oferta ZPLW w Braniewie

Termin składania dokumentów: 26 marca 2025 roku

Inne informacje:

- 1) oferty otrzymane po terminie nie będą rozpatrywane – decyduje data wpływu do urzędu,
- 2) oświadczenia oraz list motywacyjny muszą być opatrzone datą oraz własnoręcznym podpisem,
- 3) oferty kandydatów, którzy nie zostaną powołani zostaną zniszczone po 3 miesiącach od zakończenia konkursu. Do tego czasu będzie można je odebrać w urzędzie (ale nie zostaną odesłane).
- 4) do dokumentów sporządzonych w języku obcym muszą być dołączone kopie ich tłumaczenia na język polski;
- 5) złożone dokumenty zostaną zweryfikowane pod względem formalnym na podstawie zapisów niniejszego ogłoszenia.

Do kandydatów/ek spełniających wymagania niezbędne zaproszenie na rozmowę kwalifikacyjną zostanie wysłane drogą e-mail.

Podczas rozmowy kwalifikacyjnej będzie weryfikowana niezbędna wiedza merytoryczna wymagana na stanowisku oraz kompetencje interpersonalne.

Jeśli mają Państwo pytania w zakresie konkursu zapraszam do kontaktu:

Małgorzata Kacprzycka-Nowicka – główny specjalista ds. kadr

tel. 89 524 14 87, 500-095-211 w godz. 7.30 -15.30

e-mail: mkn_kadry@olsztyn.wiw.gov.pl

Przetwarzanie danych osobowych

Administrator danych i kontakt do niego: Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie, ul. Szarych Szeregów 7, 10-072 Olsztyn.

Kontakt do inspektora ochrony danych: rodo@olsztyn.wiw.gov.pl

Cel przetwarzania danych: przeprowadzenie naboru na wolne stanowisko w służbie cywilnej

Informacje o odbiorcach danych: dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych z wyjątkiem wypadków obowiązkowego udzielenia informacji określonych w przepisach szczególnych

Okres przechowywania danych: czas niezbędny do przeprowadzenia konkursu na stanowisko zastępcy powiatowego lekarza weterynarii

Uprawnienia:

- prawo żądania od administratora danych dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania tych danych, a także prawo do przeniesienia danych, żądanie w tej sprawie można przesłać na adres kontaktowy administratora danych: wiw@olsztyn.wiw.gov.pl

Podstawa prawna przetwarzania danych: art. 22¹ Kodeksu pracy oraz art. 26 i następne ustawy z dnia 21 listopada 2008 roku w związku z art.6 ust.1 lit.c RODO

Inne informacje: podane dane nie będą podstawą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, nie będą też profilowane.

OŚWIADCZENIE

(wyższe stanowiska w służbie cywilnej)

Ja niżej podpisany/a
zamieszkały/a
legitymujący się dowodem osobistym
wydanym przez

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. 2024 r. poz. 17 ze zm.) przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 8 za składanie fałszywych zeznań

Oświadczam, że

- 1) posiadam obywatelstwo polskie,
- 2) nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo,
- 3) nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo skarbowe,
- 4) korzystam z pełni praw publicznych,
- 5) nie byłem/am karany/a zakazem zajmowania stanowisk kierowniczych w urzędach organów władzy publicznej lub pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi,
- 6) w okresie od dnia 22 lipca 1994 r. do dnia 31 lipca 1990 r. nie pracowałem/am lub pełniłem/am służby w organach bezpieczeństwa państwa i nie byłem/am współpracownikiem tych organów w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów – nie dotyczy urodzonych 01 sierpnia 1972 r. i później.

.....

(miejscowość, data)

.....

(własnoręczny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie, ul. Szarych Szeregów 7, podanych w złożonych przez mnie dokumentach aplikacyjnych na stanowisko zastępcy powiatowego lekarza weterynarii w Braniewie.

.....

(miejscowość, data)

.....

(własnoręczny podpis)

Wyrażam zgodę na poddanie się procedurze sprawdzającej do dostępu do informacji niejawnych po wyborze mojej kandydatury na stanowisko zastępcy powiatowego lekarza w Braniewie.

.....

(miejscowość, data)

.....

(własnoręczny podpis)

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU AKTUALNEGO PRAWA JAZDY

Oświadczam, że posiadam ważne prawo jazdy do kierowania pojazdami kategorii oraz czynną umiejętność prowadzenia samochodu osobowego.

Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnych z prawdą.

.....

(miejscowość, data)

.....

(własnoręczny podpis)