Zał. Nr 4 do ogłoszenia PLW w Obornikach

z dnia 28 listopada 2022 r.

................................................

(miejscowość i data)

.........................................................

(nazwisko i imię)

.........................................................

(adres zamieszkania)

.........................................................

OŚWIADCZENIE

dla osób wnioskujących o wyznaczenie do czynności lekarsko-weterynaryjnych

składane w trybie art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. – Kodeks postępowania administracyjnego – dotyczące potwierdzenia spełniania wymogów oraz posiadania kwalifikacji niezbędnych do wyznaczenia (zgodnie z art. 16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej) do wykonywania czynności weterynaryjnych

Ja, niżej podpisany oświadczam, że:

1. Nie jestem pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej.

2. Posiadam obywatelstwo polskie.

3. Posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii.

4. Posiadam warunki i środki techniczne do wykonywania czynności, o które wnioskuję.

5. Posiadam pełną znajomość przepisów prawodawstwa weterynaryjnego w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 poz. 306) zasad etyki i deontologii weterynaryjnej oraz przepisów BHP i p. pożarowych w zakresie czynności, o które wnioskuję.

6. Zostałem przeszkolony(na) w zakresie wystawiania świadectw zdrowia w obrocie krajowym, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 10 maja 2004r. w sprawie programu szkoleń dla osób wystawiających świadectwa zdrowia (…) (Dz.U. z 2016r., poz. 604) – w przypadku złożenia wniosku o wyznaczenie do czynności, o których mowa w pkt I - 2 ogłoszenia. \*

7. Posiadam ważne zaświadczenie lekarskie TYP A o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku, o które wnioskuję.

8. W bieżącym, 2022 roku, nie wykonywałem(am) czynności weterynaryjnych z wyznaczenia powiatowego lekarza weterynarii na terenie innego powiatu i nie zamierzam ich wykonywać w roku 2023.\*

9. W bieżącym, 2022 roku, wykonywałem/am\* czynności weterynaryjne z wyznaczenia powiatowego lekarza weterynarii na terenie innego powiatu i zamierzam wykonywać czynności weterynaryjne w zakresie ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....……

…………………………………………………………………………… w roku 2023 na terenie powiatu ……………………………………………………………….….….. . \*

10. Nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji – zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

\*niepotrzebne skreślić

………………………………..……………………………

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie (określona w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, Dz. U. z 2020r., poz. 1444) jest mi znana. Zostałem dodatkowo pouczony (w trybie art. 83 § 3 Kodeksu postępowania administracyjnego) przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Obornikach o treści przepisów karnych statuujących odpowiedzialność za składanie fałszywych zeznań.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

…………………………………………………..…………

(data i podpis osoby składającej oświadczenie