

Ogłoszenie o naborze do wykonywania czynności urzędowych w ramach umowy zlecenia w 2019 roku.

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Łomży poszukuje kandydatów - do wykonywania zleconych czynności pomocniczych związanych z badaniem zwierząt rzeźnych i mięsa w 2019 roku

Liczba poszukiwanych techników weterynarii – 3 osoby.

Adres urzędu:

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

Miejsce wykonywania czynności zleconych:

- **Ubojnia Zwierząt Robert Rytel, Podgórze, ul. Polna 4**

Warunki pracy:

- nie wyklucza się pracy siedem dni w tygodniu,
- nie wyklucza się pracy w systemie dwuzmianowym.

Wymogi niezbędne do realizacji powierzonych czynności:

- wykształcenie średnie weterynaryjne,
- odbycie 3 – miesięcznej praktyki w rzeźni,
- niekaralność,
- posiadanie tytułu do ubezpieczeń społecznych,
- znajomość prawodawstwa weterynaryjnego w zakresie określonym w części A, rozdział IV, załącznik nr 1 rozporządzenia (WE) nr 854/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące organizacji urzędowych kontroli w odniesieniu do produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do spożycia przez ludzi.

Wymagane dokumenty i oświadczenia:

- kopia dokumentu potwierdzającego wymagane wykształcenie,
- kopia dokumentu potwierdzającego odbycie 3 miesięcznej praktyki w rzeźni,
- oświadczenie o braku konfliktu interesów lub o istnieniu jakichkolwiek bezpośrednich lub pośrednich powiązań (prawnych, finansowych, rodzinnych), które mogłyby zostać uznane za naruszające niezależność w wykonywaniu zadań na terenie nadzorowanego podmiotu,
- oświadczenie o nieskazaniu prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych stanowiące Załącznik nr 3 do ogłoszenia,
- orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych potwierdzające zdolność do podjęcia pracy przy produkcji żywności,
- zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności pomocniczych przy badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa,
- prawidłowo wypełnione Oświadczenie Zleceniobiorcy stanowiące Załącznik nr 1 do ogłoszenia,

- dokumenty potwierdzające posiadanie obowiązkowego tytułu do ubezpieczeń społecznych, tj.:

- w przypadku osób zatrudnionych w ramach umowy o pracę (w tym renciści i emeryci) - aktualne zaświadczenie od pracodawcy o otrzymywaniu miesięcznego wynagrodzenia brutto stanowiącego podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, które jest, co najmniej równe minimalnemu krajowemu wynagrodzeniu ustalonymu na dany rok kalendarzowy (2019 rok – 2.250,00 zł),
- dla osób zatrudnionych w ramach innej umowy zlecenia - zaświadczenie od innego zleceniodawcy o kwocie otrzymywanego wynagrodzenia brutto za miesiąc kalendarzowy, stanowiącego podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, które jest, co najmniej równe minimalnemu krajowemu wynagrodzeniu ustalonymu na dany rok kalendarzowy (2019 rok – 2.250,00 zł),
- dla osób prowadzących działalność gospodarczą – potwierdzenie zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych (zgłoszenie do ZUS) oraz zaświadczenie potwierdzające wysokość zadeklarowanej podstawy do naliczenia składek, która jest, co najmniej równa minimalnej podstawie (nie dopuszcza się osób korzystających z preferencyjnych ulg w zakresie podstawy składek).

- prawidłowo wypełnione podanie o wyznaczenie do wykonywania czynności urzędowych w ramach umowy zlecenie stanowiące Załącznik nr 2 do ogłoszenia.

Wyżej wymienione dokumenty składają osoby, które aktualnie nie są zleceniobiorcami Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Łomży.

Aktualni zleceniobiorcy zainteresowani wykonywaniem czynności zleconych w 2019 roku składają w wyznaczonym terminie Załącznik nr, 2 jeśli dotychczasowe dane nie uległy zmianie. W przypadku jakichkolwiek zmian należy złożyć aktualne dokumenty i oświadczenia.

Termin składania dokumentów: do dnia 20 września 2019 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 - zleczone czynności pomocnicze”.

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. Kandydaci zakwalifikowani do dalszego etapu rekrutacji zostaną powiadomieni o terminie rozmowy wstępnej i egzaminu kompetencyjnego. Brak powiadomienia oznacza odrzucenie oferty.

Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem telefonu **862163454**.

Łomża, dnia 11 września 2019 roku.

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Łomży
Leszek Wojewoda

imię i nazwisko składającego oświadczenie

.....
adres zamieszkania.....
Numer PESEL

Oświadczenie Zleceniobiorcy

1. Oświadczam, że jestem*) nie jestem*) (*niewłaściwe skreślić) objęty obowiązkiem ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu(x) :
(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 – np. urlop wychowawczy, zawieszenie działalności, urlop bezpłatny, inny mający wpływ na tytuł ubezpieczenia).

Jednocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne -emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest

(wpisać odpowiednio: niższa, równa, wyższa)

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

2 Jestem emerytem tak nie

Jestem rencistą tak nie

3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności tak nie

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)

....., dnia

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres zamieszkania/

.....
dowód osobisty seria i nr

PESEL

NIP

tel.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Łomży**

PODANIE

Niniejszym, wnoszę o wyznaczenie mnie w 2019 roku do:

wykonywania czynności pomocniczych związanych z badaniem zwierząt rzeźnych i mięsa

.....
.....
(preferowane miejsce wykonywania pracy

Oświadczam, że:

- nie jestem pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej,
- posiadam warunki i środki techniczne do wykonywania wyżej wymienionych czynności,
- 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 2018 r. , poz. 1557 – z późn. zmianami), a w szczególności przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 122 – z późn. zmianami), zasad etyki i deontologii weterynaryjnej oraz przepisów BHP i p.poż. w zakresie dotyczącym powyżej wymienionych czynności, oraz przepisów ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2018 r. poz. 2096), a w szczególności art. 24.

oraz:

- posiadam kwalifikacje zawodowe zgodnie z przepisami załącznika I sekcji III rozdziału IV części A ust. 1–6 rozporządzenia (WE) Nr 854/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące organizacji urzędowych kontroli w odniesieniu do produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do spożycia przez ludzi (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004, str. 206, ze zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 75 - dotyczy pkt 4, 6),*

Oświadczam, że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym.

.....
(podpis wnioskodawcy/

W załączeniu przedkładam*:

- 1) kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie,
- 2) kopia dokumentu potwierdzającego odbycie 3 miesięcznej praktyki w rzeźni,
- 3) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych- wg. zał. Nr 3,
- 4) oświadczenie o nieskazaniu prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 5) oświadczenie o braku konfliktu interesów lub o istnieniu jakichkolwiek bezpośrednich lub pośrednich powiązań (prawnych, finansowych, rodzinnych), które mogłyby zostać uznane za naruszające niezależność w wykonywaniu zadań na terenie nadzorowanego podmiotu,
- 6) orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych potwierdzające zdolność do podjęcia pracy przy produkcji żywności,
- 7) zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pomocniczych czynności urzędowych przy badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa,
- 8) prawidłowo wypełnione oświadczenie zleceniobiorcy dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego – zał. nr 1., z aktualnym dokumentem dotyczącym podstawy składek na ubezpieczenia społeczne.

* *niepotrzebne skreślić*

Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 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) (Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1 z 04.05.2016 r.), dalej RODO, informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Łomży (dalej Administrator) , ul. Nowogrodzka 160 , 18-400 Łomża tel. 862163454; 694460510; e-mail : sekretariat @piw.lomza.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem – iodo@rt-net.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji procesu rekrutacji - na podstawie art. 6 ust. 1 RODO, Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz. 36 z późn. zm.), Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz. 1025).
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji rekrutacji.
5. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia swoich danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne w celu przeprowadzenia rekrutacji, w oparciu o Ar. 16 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (tekst jednolity DZ.U. z 2018 r. poz. 36 z późn. zm.), Niepodanie danych może spowodować brak Pani/Pana udziału w procesie rekrutacji.
9. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji jak i nie będą podlegały profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

Zgoda na przetwarzanie danych:

Ja, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....
/data/

.....
/podpis/