

Ogłoszenie o naborze do wykonywania czynności urzędowych w ramach umowy zlecenie.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Łomży poszukuje kandydatów na urzędowych lekarzy weterynarii do wykonywania zleconych czynności związanych z badaniem zwierząt rzeźnych i mięsa w ramach umowy zlecenie w 2019 roku.**

**Liczba poszukiwanych lekarzy 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 wyższe weterynaryjne,
- kurs wytrawiania ukończony w Państwowym Instytucie Weterynaryjnym PIB w Puławach i umiejętność wykonywania badania,
- prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii,
- minimum 6-miesięczne doświadczenie zawodowe w zakresie badania zwierząt rzeźnych i mięsa oraz produkcji środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego,
- niekaralność,
- umiejętność obsługi komputera w środowisku Windows,
- znajomość polskich i unijnych przepisów weterynaryjnych,
- posiadane kwalifikacje zgodnie z rozporządzeniem MR i RW z 22 kwietnia 2004 roku w 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),
- 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,
- posiadanie tytułu do ubezpieczeń społecznych.

**Wymagane dokumenty i oświadczenia:**

- kopia dokumentu potwierdzającego wymagane wykształcenie,
- kopia dokumentu potwierdzającego ukończony kurs wytrawiania,
- kopia aktualnego zaświadczenia potwierdzające prawo wykonywania zawodu,
- kopia dokumentu poświadczającego odbycie wymaganej praktyki zawodowej,
- 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,
- 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 urzędowego lekarza weterynarii przy badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa, potwierdzone badaniem okulistycznym,
- 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 ustalonym na dany rok kalendarzowy (2019 rok – 2.250,00zł),
  - 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 ustalonym na dany rok kalendarzowy (2019 rok – 2.250,00zł),
  - 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 obowiązującej minimalnej podstawie wymiaru składek dla osób prowadzących pozarolniczą działalność (nie dopuszcza się korzystania 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.

**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 - urzędowy lekarz weterynarii”.

**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:

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

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

2) pobierania próbek do badań

.....  
(preferowane miejsce wykonywania pracy)

Oświadczam, że:

- nie jestem pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej,
- posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii,
- 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 (dyplom),
- 2) kopia dokumentu potwierdzającego ukończony kurs wytrawiania,
- 3) kopia dokumentu potwierdzającego doświadczenie zawodowe w zakresie badania zwierząt rzeźnych i mięsa,
- 4) aktualne zaświadczenie wydane przez właściwą okręgową radę lekarsko-weterynaryjną o prawie wykonywania zawodu lekarza weterynarii,
- 5) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych – zał. nr 3,
- 6) oświadczenie o nieskazaniu prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 7) 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,
- 8) orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych potwierdzające zdolność do podjęcia pracy przy produkcji żywności,
- 9) zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności urzędowego lekarza weterynarii przy badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa, potwierdzone badaniem okulistycznym,
- 10) prawidłowo wypełnione oświadczenie zleceniobiorcy dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego – zał. nr 1,
- 11) aktualne zaświadczenie dotyczące 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](mailto: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/