

Kępno, .....

.....  
*/imię i nazwisko wnioskodawcy/*

.....  
*/adres zamieszkania/*

dowód osobisty nr .....

NIP .....

PESEL .....

tel. ....

## **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

### **w Kępno**

#### **Wniosek**

Niniejszym, wnoszę o wyznaczenie mnie do wykonywania czynności pomocniczych określonych w art. 16 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (t. j. Dz. U. 2016r. poz. 1077 z późn. zm.)

Oświadczam, że:

- nie jestem/jestem lekarzem weterynarii,\*
- nie jestem pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej,
- posiadam tytuł technika weterynarii,\*
- posiadam przyuczenie do wykonywania czynności pomocniczych przy poskramianiu zwierząt\*
- posiadam warunki i środki techniczne do wykonywania wymienionych powyżej czynności pomocniczych oraz znajomość obowiązujących w tym zakresie przepisów prawodawstwa weterynaryjnego w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (tekst jednolity: Dz. U. 2016r. poz. 1077 z późn. zm.), a w szczególności przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz.1840).

Oświadczam, że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym.

.....  
*/podpis wnioskodawcy/*

*\*niepotrzebne skreślić*

..... dnia .....2017r.

.....  
Imię i nazwisko

### **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 23 ustawy z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. j .Dz. U. z 2016r., poz. 922) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym:

1. Informacji zawartych w moich aktach osobowych jako zleceniobiorcy i innych dokumentach osoby wyznaczonej przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kępnie.
2. Danych zawartych w programie kadrowo - płacowym oraz zusowskim w celach prowadzenia ogółu spraw kadrowo – płacowych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Kępnie.

Potwierdzam, że znane mi są zapisy ustawy o ochronie danych osobowych oraz stosownymi przepisami ich zabezpieczenia.

.....  
Podpis