Zał. Nr 6 do ogłoszenia PLW w Obornikach

z dnia 28 listopada 2022r.

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

(miejscowość i data)

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

(nazwisko i imię)

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

(adres zamieszkania)

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

OŚWIADCZENIE

dla osób wnioskujących o wyznaczenie do czynności pomocniczych mających na celu poskramianie świń wykonywane w ramach programu zwalczania choroby Aujeszkyego

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

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

5. 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. \*

6. W bieżącym, 2022 roku, wykonywałem/wykonywałam\* czynności weterynaryjnych z wyznaczenia powiatowego lekarza weterynarii na terenie innego powiatu i zamierzam wykonywać czynności weterynaryjne w zakresie ……………………………………………………………………………… w roku 2023 na terenie powiatu ……………………………………………………………….….….. . \*

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

8. 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 29 sierpnia 1997 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, tekst jednolity: 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)