**WNIOSEK**

O wyznaczenie osoby sprawującej opiekę na zwierzętami utrzymywanymi w ośrodku

(**UWAGA**: Formularz wypełnić komputerowo w programie Word. Odpowiednie dane wpisać w szare pola, po skończeniu wydrukować, podpisać, można plik zapisać na dysku. Przy wypełnianiu może być pomocna instrukcja.)

#### **A. DANE KIEROWNIKA JEDNOSTKI ZAREJESTROWANEJ JAKO UŻYTKOWNIK**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię **Joanna** | Nazwisko **Zalewska-Gałosz** |
| Stopień/tytuł naukowy **Dr hab., prof. UJ** | Stanowisko Dziekan |
| Nazwa placówki **Wydział Biologii, Uniwersytet Jagielloński w Krakowie** |
| Ulica, nr **Gronostajowa 7** | Miejscowość **Kraków** | Kod **30-387** |

|  |
| --- |
| B. Dane wnioskodawcy |
| Imię  | Nazwisko  |
| Stopień/tytuł naukowy | Zawód | Stanowisko       |
| Zakład/Katedra  | Pracownia  |
| Nazwa placówki  |
| Ulica, nr  | Miejscowość  | Kod  |
| Telefon  | Faks  | Email  |

Uprzejmie proszę o wydanie zezwolenia do sprawowania opieki nad zwierzętami utrzymywanymi w ośrodku (nazwa użytkownika) **Wydział Biologii UJ** na okres (nie dłużej niż 5 lat, *format* dd/mm/rrrr) do ………….. na zwierzętach następujących gatunków/grup gatunków (zaznaczyć): mysz [ ] , szczur [ ] , królik [ ] , chomik [ ] , świnka morska [ ] , nornica ruda [ ] , przepiórka japońska [ ] , kura domowa [ ] , żaba wodna [ ] , inne (wpisać): **.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| (Miejsce i data) |  | (Podpis wnioskodawcy) |
|  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

**o kwalifikacjach osoby występującej o wydanie zezwolenia do sprawowania opieki nad zwierzętami utrzymywanymi w ośrodku**

**Nazwisko i imię:**

1. [ ]  Dyplom ukończenia szkoły zasadniczej zawodowej/ średniej/ wyższej/ tytuł naukowy. Nazwa szkoły **,**

 Potwierdzona kopia odpowiedniego dokumentu w załączeniu – TAK [ ] .

1. [ ]  Dokument potwierdzający ukończenie szkolenia w zakresie opieki nad zwierzętami przeznaczonymi do wykorzystania lub wykorzystywanymi w procedurach (określonego załącznikiem nr 5 do Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 5 maja 2015 r. w sprawie szkoleń, praktyk i staży dla osób wykonujących czynności związane z wykorzystywaniem zwierząt do celów naukowych lub edukacyjnych, Dz.U. 2015 poz. 628 z późn. zm.).

 Potwierdzona kopia odpowiedniego dokumentu w załączeniu – TAK [ ] .

1. [ ]  Dokument potwierdzający odbycie 3-miesięcznej praktyki w zakresie opieki nad zwierzętami przeznaczonymi do wykorzystania lub wykorzystywanymi w procedurach, pod nadzorem lekarza weterynarii lub osoby wskazanej przez użytkownika.

 Potwierdzona kopia odpowiedniego dokumentu w załączeniu – TAK [ ] .

1. Wyjaśnienia dodatkowe[[1]](#footnote-1):

Oświadczam, że  się z treścią ustawy z dnia 15 stycznia 2015 r. o ochronie zwierząt wykorzystywanych do celów naukowych lub edukacyjnych (Dz. U. poz. 266 z późn. zm.)
i zobowiązuję się do przestrzegania przepisów regulujących wykonywanie procedur na zwierzętach.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| (Miejsce i data) |  | (Podpis wnioskodawcy) |

1. Jeżeli wnioskodawca uważa, że powinien wyjaśnić jakąś kwestię, np. dotyczącą odbytych szkoleń czy praktyk. [↑](#footnote-ref-1)