WNIOSEK UPROSZCZONY[[1]](#footnote-1) O UDZIELENIE ZGODY NA PRZEPROWADZENIE DOŚWIADCZENIA NA ZWIERZĘTACH

pt. …………………………………………….

1. **DANE UŻYTKOWNIKA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa użytkownika[[2]](#footnote-2) |  | | | Nr użytkownika: | |
| Adres użytkownika[[3]](#footnote-3) |  | | | | |
| **Osoba do kontaktu[[4]](#footnote-4)** | | | | | |
| Nazwisko: | | Imię: | Stanowisko: | |
| Telefon: | | Fax: | E-mail: | |

……………………………………………

(data, pieczątka imienna,

podpis kierownika jednostki)

1. **Dane osoby, która zaplanowała i jest odpowiedzialna za przeprowadzenie doświadczenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko: | Imię: | Stanowisko: |
| Kwalifikacje | Nr wyznaczenia: | Termin ważności: |
| Wykształcenie: | Szkolenie[[5]](#footnote-5): | Staż[[6]](#footnote-6): |

**Proszę o wydanie zgody na przeprowadzenie doświadczenia zgodnie z wnioskiem.**

Po uzyskaniu zgody na przeprowadzenie procedur przedstawionych w tym wniosku zobowiązuję się do ich wykonania zgodnie z uchwałą.

……………………………………………

(data, podpis)

1. **MIEJSCE PRZEPROWADZANIA DOŚWIADCZEŃ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa ośrodka[[7]](#footnote-7): | | | | |
| Ulica, nr | | Miejscowość: | | Kod: |
| **Uzasadnienie:** | | | | |
| **Dane miejsc przeprowadzania doświadczeń poza ośrodkiem badawczym[[8]](#footnote-8)** | | | | |
| Województwo: | | | Miejscowość: | |
| Dane osoby, która pozyska zwierzęta w przypadku zwierząt dzikich | | | | |
| Nazwisko: | | | Imię: | |
| Sposób pozyskania zwierząt |  | | | |

1. **CEL I OGÓLNY OPIS DOŚWIADCZENIA[[9]](#footnote-9) [[10]](#footnote-10)[[11]](#footnote-11) [[12]](#footnote-12)**

A. Opis doświadczenia ze wskazaniem celu naukowego, jaki planuje się osiągnąć w wyniku jego przeprowadzenia

|  |
| --- |
|  |

B. Planowany termin realizacji doświadczenia[[13]](#footnote-13)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data rozpoczęcia doświadczenia |  | |
| Data zakończenia doświadczenia |  | |
| 1. **WSKAZANIE PRZEPISÓW, Z KTÓRYCH WYNIKA OBOWIĄZEK PRZEPROWADZENIA DOŚWIADCZENIA, LUB CELÓW PRODUKCYJNYCH LUB DIAGNOSTYCZNYCH UZASADNIAJĄCYCH JEGO PRZEPROWADZENIE** | |
|  | |

**6. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZWIERZĄT PLANOWANYCH DO WYKORZYSTANIA W DOŚWIADCZENIU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gatunek | Wiek/stadium rozwoju | Liczba | Pochodzenie [[14]](#footnote-14) | Nr w rejestrze hodowców/dostawców |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………..

(data, podpis osoby odpowiedzialnej

za dobrostan zwierząt w jednostce)

**7. OPIS PLANOWANYCH PROCEDUR ORAZ PROPONOWANA KATEGORIA DOTKLIWOŚCI [[15]](#footnote-15)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa procedury**: | | | | Kategoria dotkliwości |
| **Gatunek**: | | | **Liczba zwierząt**: | |
| **Uzasadnienie potrzeby przeprowadzenia procedury i użytych w niej czynności:** | | | | |
| 1. **Nazwa czynności**: | | | | |
| **Opis**: | | | | |
| Planowany do zastosowania rodzaj znieczulenia[[16]](#footnote-16): | | | | |
| Środek | Sposób podania | Dawka | | |
|  |  |  | | |
| Planowane do zastosowania produkty lecznicze lub produkty lecznicze weterynaryjne o działaniu przeciwbólowym lub środki uspakajające[[17]](#footnote-17): | | | | |
| Środek | Sposób podania | Dawka | | |
|  |  |  | | |
| 1. **Nazwa czynności**: | | | | |
| **Opis**: | | | | |
| Planowany do zastosowania rodzaj znieczulenia: | | | | |
| Środek | Sposób podania | Dawka | | |
|  |  |  | | |
| Planowane do zastosowania produkty lecznicze lub produkty lecznicze weterynaryjne o działaniu przeciwbólowym lub środki uspakajające: | | | | |
| Środek | Sposób podania | Dawka | | |
|  |  |  | | |

**8. WYKAZ OSÓB PRZEPROWADZAJĄCYCH DOŚWIADCZENIE I UCZESTNICZĄCYCH W NIM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz osób przeprowadzających doświadczenie i uczestniczących w nim** | | | | | | | |
| L.p. | Nazwisko i imię | Rodzaj wyznaczenia[[18]](#footnote-18) | Nr wyznaczenia | Data ważności | Kwalifikacje | | | |
| Stopień/tytuł naukowy | Szkolenie[[19]](#footnote-19) | Staż[[20]](#footnote-20) | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |

**9. PLANOWANE METODY UŚMIERCANIA ZWIERZĄT[[21]](#footnote-21)**

|  |
| --- |
|  |

**Załączniki:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa załącznika | T/N |
|  | Streszczenie nietechniczne | T |
|  | Zgoda/ zgoda intencyjna lekarza weterynarii na ponowne wykorzystanie zwierzęcia, (jeśli planowane doświadczenie ma być przeprowadzone z wykorzystaniem zwierzęcia w sposób określony w art. 12 Ustawy (DU 26.02.2015 poz. 266)) |  |
|  | Oświadczenie o działaniach podjętych w celu uzyskaniu zezwolenia, o którym mowa w art. 56 ustawy z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody; (w przypadku zwierząt dzikich objętych ochroną gatunkową) |  |
|  | Oświadczenie o działaniach podjętych w celu uzyskaniu zezwolenia, o którym mowa ustawy z dnia 22 czerwca 2001r. (Dz. U. z 2007 nr 36 poz. 233, 2009 nr. 18 poz. 97, oraz 2015r poz. 277) o mikroorganizmach i organizmach genetycznie zmodyfikowanych |  |
|  |  |  |

1. Wniosek taki można złożyć, gdy spełnione są równocześnie wszystkie trzy warunki: (1) procedury zostały zakwalifikowane do następujących kategorii: terminalne, bez odzyskania przytomności, łagodne lub umiarkowane; (2) nie wykorzystuje się w nich zwierząt z rzędu naczelnych; (3) obowiązek ich przeprowadzenia wynika z przepisów, w szczególności dotyczących pasz, produktów biobójczych, produktów leczniczych, substancji chemicznych, środków ochrony roślin, wyrobów medycznych lub żywności, lub wykorzystuje się w nich zwierzęta do celów produkcyjnych lub diagnostycznych za pomocą ustalonych metod. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać nazwę użytkownika, z tym, że w przypadku, gdy użytkownikiem jest osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą, zamiast nazwy należy podać jej imię i nazwisko. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy podać adres i miejsce zamieszkania albo adres i siedzibę użytkownika, z tym, że w przypadku, gdy użytkownikiem jest osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą, zamiast adresu i miejsca zamieszkania tej osoby – adres i miejsce wykonywania działalności, jeżeli są inne niż adres i miejsce zamieszkania tej osoby. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wpisać osobę, z którą ma się kontaktować LKE w razie wątpliwości dotyczących wniosku. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wpisać tytuł, rok i organizatora szkolenia. (Rozporządzenie MNiSW DU 8.05.2015 poz. 628) [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy podać całkowity czas pracy ze zwierzętami doświadczalnymi [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy wypełnić, jeżeli adres miejsca wykonywania doświadczeń jest inne niż adres ośrodka użytkownika, ze wskazaniem uzasadnienia naukowego. [↑](#footnote-ref-7)
8. Należy wypełnić w przypadku wykonywania procedur w środowisku naturalnym lub ośrodkach hodowlanych. [↑](#footnote-ref-8)
9. Opis doświadczenia ze wskazaniem celu naukowego, jaki planuje się osiągnąć w wyniku jego przeprowadzenia, tekst musi być napisany w sposób zrozumiały dla niespecjalisty, nie więcej niż 250 słów. [↑](#footnote-ref-9)
10. W tekście nie opisywać szczegółowo planowanych procedur i czynności, należy odwoływać się do procedur poprzez podanie ich numerów, zgodnie z pkt 5 wniosku. [↑](#footnote-ref-10)
11. W przypadku planowania procedur, o których mowa w art. 5 ust. 3 ustawy, należy wskazać uzasadnienie oraz cel. [↑](#footnote-ref-11)
12. Podać również klasyfikację celu procedury lub procedur planowanych do wykonania w ramach doświadczenia zgodnie z rozporządzeniem o sprawozdawczości, Tabela informacje statystyczne. [↑](#footnote-ref-12)
13. Maksymalnie 5 lat [↑](#footnote-ref-13)
14. Należy podać hodowcę lub dostawcę zwierząt [↑](#footnote-ref-14)
15. W razie potrzeby (gdy liczba stosowanych procedur lub czynności jest większa) należy tabelkę lub jej fragment dotyczący jednej czynności skopiować odpowiednią liczbę razy [↑](#footnote-ref-15)
16. W przypadku odstąpienia od zastosowania znieczulenia ogólnego lub miejscowego podczas wykonywania czynności mogącej powodować ból lub cierpienie należy podać uzasadnienie dla odstąpienia od zastosowania takiego znieczulenia. [↑](#footnote-ref-16)
17. W przypadku zastosowania produktów leczniczych lub produktów leczniczych weterynaryjnych, które uniemożliwiają lub utrudniają okazywanie bólu, pomimo jego odczuwania, należy podać uzasadnienie dla ich zastosowania i sposób monitorowania stanu zwierzęcia. [↑](#footnote-ref-17)
18. Należy wpisać nazwę rodzaju wyznaczenia: planujący, wykonujący, uczestniczący, uśmiercający. [↑](#footnote-ref-18)
19. Należy wpisać tytuł, rok i organizatora szkolenia. (Rozporządzenie MNiSW DU 8.05.2015 poz. 628) [↑](#footnote-ref-19)
20. Należy podać całkowity czas pracy ze zwierzętami doświadczalnymi. [↑](#footnote-ref-20)
21. W przypadku planowania zastosowania wczesnego, humanitarnego zakończenia procedury opisać w formie tabeli objawy będące podstawą decyzji uśmiercenia zwierzęcia. [↑](#footnote-ref-21)