



## ENGAGEMENT ET SIGNATURE DU (DES) VETERINAIRE(S) SANITAIRE(S) DESIGNE(S)

Je soussigné(e),

- \_\_\_\_\_, Docteur Vétérinaire, né(e) le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_| à \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_, Docteur Vétérinaire, né(e) le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_| à \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_, Docteur Vétérinaire, né(e) le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_| à \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_, Docteur Vétérinaire, né(e) le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_| à \_\_\_\_\_

déclare accepter d'être désigné(e) vétérinaire sanitaire de l'établissement mentionné ci-dessus. En cas de renonciation à cette désignation, je m'engage à en informer la DD(CS)PP destinataire de ce formulaire et le détenteur des animaux au moins un mois à l'avance et à ce que ce changement intervienne en dehors des périodes d'exécution et de contrôle des mesures de surveillance, de prévention ou de lutte prescrites par l'autorité administrative, lorsque ces mesures sont prescrites pour une durée déterminée.

Je déclare :

- être déclaré(e) vétérinaire sanitaire pour le département concerné par cette désignation ;
- que cette désignation, en s'ajoutant aux responsabilités que j'ai déjà acceptées, me permet de garantir le bon exercice de mes missions dans des conditions techniques et des délais satisfaisants, y compris en cas d'urgence sanitaire ;
- que cette désignation me permet de respecter le nombre maximal d'animaux que je suis autorisé(e) à suivre et déterminé par l'arrêté du 24 avril 2007<sup>1</sup> ;
- ne pas être propriétaire des animaux, ni détenir de participation financière, dans l'établissement ou la manifestation dans lesquels j'interviens en qualité de vétérinaire sanitaire.

Date : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Date : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Signature :

Signature :

Date : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Date : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Signature :

Signature :

<sup>1</sup> Arrêté du 24 avril 2007 relatif à la surveillance sanitaire et aux soins régulièrement confiés au vétérinaire pris en application de l'article L. 5143-2 du code de la santé publique

## MENTIONS LEGALES

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et le règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (dit règlement général sur la protection des données) s'appliquent aux réponses faites sur ce formulaire. Ils garantissent un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de la DD(CS)PP de votre département.

## ENGAGEMENT ET SIGNATURE DU RESPONSABLE DU CENTRE DE RASSEMBLEMENT OU DE LA MANIFESTATION

Je m'engage à informer la DD(CS)PP destinataire de ce formulaire de tout changement de vétérinaire sanitaire et m'engage à ce que ce changement intervienne en dehors des périodes d'exécution et de contrôle des mesures de surveillance ou de prévention ou de lutte prescrites par l'autorité administrative, lorsque ces mesures sont prescrites pour une durée déterminée (le changement de vétérinaire sanitaire ne peut notamment intervenir qu'entre deux campagnes de prophylaxie).

Je reconnais être informé(e) que conformément aux dispositions de l'arrêté du 7 novembre 2001<sup>1</sup> et de l'arrêté du 18 avril 2016<sup>2</sup>, pris après avis de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL), toute information détenue dans les systèmes d'information de la Direction générale de l'alimentation (SIGAL - RESYTAL) et relative à la généalogie, aux mouvements et à l'état de santé des animaux entretenus dans mon établissement ainsi qu'à la situation de mon établissement lui-même au regard des dangers sanitaires réglementés et non réglementés, de la protection animale, de l'utilisation des médicaments vétérinaires ou de toute autre obligation réglementaire, pourra être communiquée par les services de l'Etat aux personnes mentionnées aux arrêtés du 7 novembre 2001<sup>1</sup> et du 18 avril 2016<sup>2</sup>, y compris au(x) vétérinaire(s) sanitaire(s) désigné(s) ci-dessus.

Fait le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Signature :

<sup>1</sup> Arrêté du 7 novembre 2001 portant autorisation des traitements du système d'information de la direction générale de l'alimentation

<sup>2</sup> Arrêté du 18 avril 2016 autorisant la mise en œuvre par le ministère de l'agriculture, de l'agroalimentaire et de la forêt (direction générale de l'alimentation) d'un traitement automatisé de données à caractère personnel dénommé RESYTAL destiné à gérer les missions relatives à la sécurité des aliments, à la santé, à la protection des animaux et des végétaux, et à la politique de l'alimentation exercées par l'Etat

## DECISION DE LA DD(CS)PP - CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

La désignation est :

accordée

refusée pour le motif suivant : \_\_\_\_\_

Date de la décision : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Signature du responsable du service instructeur :

La présente décision peut faire l'objet d'un recours administratif devant le tribunal administratif du ressort duquel dépend le domicile professionnel administratif du vétérinaire dans un délai de deux mois à compter de sa notification.