

**Stacja Badawcza PZŁ w Czempiniu zaprasza na szkolenie  
na Strażników Łowieckich.  
06-07.10.2023**

Wszyscy uczestnicy po zdanym egzaminie otrzymają zaświadczenie o ukończeniu kursu.

\*Opłata za szkolenie – **450,00 zł.** (członkowie PZŁ- fv dla Kół Łowieckich i imienna dla myśliwego), **-553,50zł** (pozostali).

\*Cena za nocleg – **90,00 lub 100,00 zł** brutto.(ilość miejsc noclegowych w Stacji jest ograniczona, kwaterowanie w pokojach z innymi uczestnikami).

\*Cena za pełne wyżywienie wg programu (catering) - około 177zł.netto

Warunki uczestnictwa w kursie:

\* przesłanie wypełnionego arkusza zgłoszeniowego( proszę wpisać wybrany termin) - ilość miejsc jest ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń.

Rodzaje wysyłki zgłoszenia (do wyboru):

- e-mail: [sb.czempin@pzlow.pl](mailto:sb.czempin@pzlow.pl);-

- fax:(61)28 27 340

- poczta tradycyjna: Stacja Badawcza PZŁ ul. Sokolnicza 12 64-020 Czempień

\* uiszczenie opłaty za szkolenie w kwocie **450,00 zł** lub **553,50** na konto Stacji Badawczej PZŁ

w Czempiniu nr: **11 86821030 0040 0000 0257 0001** – **nie wcześniej niż na tydzień przed szkoleniem i nie później niż na 3 dni przed rozpoczęciem.** W przypadku rezygnacji z kursu i nie poinformowania organizatorów(najpóźniej do 2 dni przed rozpoczęciem kursu) 450 zł lub 553,50zł nie podlega zwrotowi- chyba, że kurs nie odbędzie się z powodu małej liczby zgłoszeń.

- opłaty za noclegi i wyżywienie płatne na miejscu.
- Istnieje możliwość skorzystania z noclegu również z czwartku na piątek po wcześniejszym ustaleniu telefonicznym

W tytule przelewu proszę wpisać Strażnik Łowiecki oraz nazwisko uczestnika.

- formalności odnośnie noclegów oraz wyżywienia należy uregulować w dniu kursu przed jego rozpoczęciem

Program:

Piątek:

godz. 8:30- przyjazd uczestników i zakwaterowanie

godz. 9.00 – 19.30 – wykłady (Obiad 13.00-14.00)

godz. 19.30 – Kolacja

Sobota:

godz. 08.00 - Śniadanie

godz. 08.30 – 15.00 – wykłady/ egzamin (Obiad 15.00)

TEMATYKA SZKOLENIA:

1.Uprawnienia strażników łowieckich i wymagania kwalifikacyjne dla kandydatów na strażników.

2.Wybrane zagadnienia z:

- Ustawy Prawo łowieckie i aktów wykonawczych do tej ustawy,
- Ustawy o ochronie zwierząt
- Ustawy o lasach.

3.Gospodarka łowiecka.

4.Elementy prawa karnego i postępowania karnego.

5.Elementy materialnego prawa wykroczeń i postępowania w sprawach o wykroczenia.

6.Zasady stosowania środków przymusu bezpośredniego oraz elementy taktyki i technik interwencyjnych (elementy samoobrony).

7.Budowa broni, prawidłowe przechowywanie, przenoszenie oraz zasady obchodzenia się z bronią.

8.Wybrane zagadnienia z ochrony przeciwpożarowej obszarów leśnych, nieleśnych i obiektów.

9.Zasady współdziałania z Policją, Państwową Strażą Łowiecką, Strażą Graniczną, Służbą Leśną (w tym Strażą Leśną), Służbą Parków Narodowych (w tym Strażą Parków Narodowych), Państwową Strażą Rybacką, itp.

10.Pomoc przedmedyczna.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY





**POLSKI ZWIĄZEK ŁOWIECKI  
STACJA BADAWCZA PZŁ W CZEMPINIU**



64-020 CZEMPIN, ul. Sokolnicza 12	tel. +48 61 2826563, fax: +48 61 2827340,	e-mail: <a href="mailto:sb.czempin@pzlow.pl">sb.czempin@pzlow.pl</a> <a href="http://www.czempin.pzlow.pl">www.czempin.pzlow.pl</a>
--------------------------------------	--	--

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W KURSIE	<b>NA STRAŻNIKÓW ŁOWIECKICH</b>	<b>06-07.10.2023</b> <b>piątek/sobota</b>
--------------------------------	---------------------------------	--

**1. DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA** (PROSIMY O WYPEŁNIENIE BIAŁYCH RUBRYK DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI)

NAZWISKO I IMIĘ*:	
NR LEGITYMACJI PZŁ*:	DATA I MIEJSCE URODZENIA*:
ADRES*:	
TEL/FAKS*:	ADRES E-MAIL*:
NR i NAZWA KOŁA ŁOWIECKIEGO:	

\*wymagane

**2. ZAKWATEROWANIE, WYŻYWIENIE**

(PROSIMY O ZAZNACZENIE WŁAŚCIWEGO POLA POPRZEZ WSTAWIENIE ZNAKU „X”)

ZAMAWIAM: PEŁNE WYŻYWIENIE                      TAK [ ]                      NIE [ ]

Rezerwacja noclegu w SB Czempin- (ilość miejsc noclegowych w Stacji Badawczej jest ograniczona)

TAK [ ]                      NIE [ ]

**3. FORMA ROZLICZENIA** (PROSIMY O ZAZNACZENIE WŁAŚCIWEGO POLA POPRZEZ WSTAWIENIE ZNAKU „X”)

FAKTURA VAT [ ]                      PARAGON [ ]

**4. DANE PŁATNIKA - DO WYSTAWIENIA FAKTURY**

(PROSIMY O WYPEŁNIENIE BIAŁYCH RUBRYK DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI)

NAZWA KOŁA/FIRMY:	
ADRES:	
NIP:	TELEFON:
ADRES E-MAIL:	FAKS:
(MIEJSCE I DATA)	PIECZEĆ FIRMY I PODPISY

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stację Badawczą PZŁ w Czempiniu do wszystkich czynności związanych z przeprowadzeniem wyżej wymienionego kursu.**

.....  
**podpis uczestnika szkolenia**