

**Stacja Badawcza PZŁ w Czempiniu zaprasza na szkolenie
na Strażników Łowieckich.
30-31.08.2024**

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 200zł.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;-

- 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: sb.czempin@pzlow.pl www.czempin.pzlow.pl |
|--------------------------------------|--|--|

| | | |
|--------------------------------|---------------------------------|--|
| ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W KURSIE | NA STRAŻNIKÓW ŁOWIECKICH | 30-31.08.2024 piątek/sobota |
|--------------------------------|---------------------------------|--|

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