

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

**20-21.05.2016r.**

Wszyscy uczestnicy po zdanych egzaminie otrzymają zaświadczenie o ukończeniu kursu.

- \*Opłata za szkolenie - 250 zł. (członkowie PZŁ)
- \*Cena za nocleg – od 54 zł do 64,80zł.(ilość miejsc noclegowych w Stacji jest ograniczona)
- \*Cena za pełne wyżywienie wg programu (catering) - około 95,00 zł.

Warunki uczestnictwa w kursie:

- \* przesłanie wypełnionego arkusza zgłoszeniowego do 06.05.2016r. - ilość miejsc jest ograniczona

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 OHZ PZŁ ul. Sokolnicza 12 64-020 Czempin

- \* uiszczenie opłaty za szkolenie w kwocie 250 zł. 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) 250 zł nie podlega zwrotowi dodatkowo jeśli uczestnik zamawiał wyżywienie zostanie tymi kosztami obciążony- chyba, że kurs nie odbędzie się z powodu małej liczby zgłoszeń.

- \* opłaty na noclegi i wyżywienie płatne na miejscu.

W tytule przelewu proszę pamiętać o wpisaniu nazwy szkolenia.

- formalności odnośnie noclegów oraz wyżywienia należy uregulować w dniu kursu przed jego rozpoczęciem
- uczestnik przyjęty na kurs otrzyma informacje potwierdzającą w formie szczegółowego programu oraz przypomnienia o przedpłacie za szkolenie na e-mail podany w zgłoszeniu

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. 07.00 - Śniadanie

godz. 07.30 – 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**  
**OŚRODEK HODOWLI ZWIERZYNY ZG PZŁ**



64-020 CZEMPIŃ, ul. Sokolnicza 12	tel. +48 61 2826563-4, 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>20-21.05.2016r.</b>
--------------------------------	---------------------------------	------------------------

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

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

\*wymagane

**2. ZAKWATEROWANIE, WYŻYWIENIE**

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

ZAMAWIAM: PEŁNE WYŻYWIENIE                      TAK [ ]                      NIE [ ]

Rezerwacja noclegu w SB Czempin- (ilość miejsc noclegowych w Stacji Badawczej jest ograniczona- kwaterowanie w pokojach 2 i 3 osobowych z innymi uczestnikami kursu)

20/21.05                      TAK [ ]                      NIE [ ]

**3. FORMA ROZLICZENIA (PROSIMY O ZAZNACZENIE WŁAŚCIWEGO POLA POPRZECZ 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)	PIECZĘĆ FIRMY I PODPISY