

**Stacja Badawcza PZŁ w Czempiniu zaprasza na
szkolenie z zakresu szacowania szkód łowieckich w uprawach i płodach rolnych.
27-28.04.2019r**

Szkolenie przeznaczone jest dla osób, które mają choćby niewielkie doświadczenie w szacowaniu szkód i podstawową wiedzę rolniczą.

Wszyscy uczestnicy otrzymają materiały pomocnicze do wykładów w wersji elektronicznej oraz zaświadczenie o ukończeniu kursu.

*Opłata za szkolenie - **250 zł.**

*Cena za 1 nocleg – od 54 zł do 64,80 zł (ilość miejsc noclegowych w Stacji jest ograniczona)

*Cena za pełne wyżywienie wg programu(catering) - około 110,00 zł.

Warunki uczestnictwa w kursie:

- * przynależność do PZŁ
- * przesłanie wypełnionego arkusza zgłoszeniowego

Rodzaje wysyłki zgłoszenia(do wyboru):

-e-mail: sb.czempin@pzlow.pl

-fax:(61)28 27 340

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

- * uiszczenie opłaty za szkolenie w kwocie **250 zł.** na konto Stacji Badawczej PZŁ w Czempiniu nr: **11 86821030 0040 0000 0257 0001** –**opłatę proszę dokonać w terminie: 17-24.04.2019.** 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.

W tytule przelewu proszę pamiętać o wpisaniu nazwy szkolenia oraz nazwiska uczestnika.

- 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.**

Maksymalna ilość osób uczestniczących w szkoleniu jest ograniczona do 30, decyduje kolejność zgłoszeń.

Program

Piątek

9:00-9:15 – Otwarcie kursu i przywitanie uczestników

9:15-14:00 - Prawne aspekty odpowiedzialności za szkody łowieckie i procedur związanych z szacowaniem

14:00-15:00 - **Obiad**

15:00-16:00 – Prowadzenie dokumentacji związanej ze szkodami łowieckimi. Wyroki sądowe a zachowanie się myśliwych w procesie szacowania szkód

16:00-18:00 – Metodyki szacowania szkód

- zbożach,
- rzepaku.

18:30 -**Kolacja**

Sobota

8:30 - **Śniadanie**

09:00-10:00 – Elementy profilaktyki w zakresie szkód łowieckich

10:00-13:00 – Metodyki szacowania szkód

- w kukurydzy (różne kierunki użytkowania),
- w ziemniakach,
- w burakach,
- na łąkach i pastwiskach,

13:00-15:00 – Metodyki szacowania szkód

- w sadach,
- w uprawach roślin warzywniczych,
- w poplonach.

15:00 –**Obiad** / zakończenie kursu

Przerwy ustalone zostaną podczas zajęć.

Zajęcia prowadzi dr hab. M. Flis – pracownik Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY





POLSKI ZWIĄZEK ŁOWIECKI
STACJA BADAWCZA
OŚRODEK HODOWLI ZWIERZINY ZG PZŁ



64-020 CZEMPIŃ, ul. Sokolnicza 12	tel. +48 61 2826563-4, fax: +48 61 2827340,	e-mail: sb.czempin@pzlow.pl www.czempin.pzlow.pl
--------------------------------------	--	--

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W KURSIE	Z ZAKRESU SZACOWANIA SZKÓD ŁOWIECKICH W UPRAWACH I PŁODACH ROLNYCH	27-28.04.2019r sobota/niedziela
--------------------------------	---	------------------------------------

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

NAZWISKO I IMIĘ *:	
NR LEGITYMACJI PZŁ *:	DATA URODZENIA *:
ADRES :	
TEL KONTAKTOWY *:	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 Czempień- (ilość miejsc noclegowych w Stacji Badawczej jest ograniczona-
kwatowanie w pokojach 2 i 3 osobowych z innymi uczestnikami kursu)

27/28.04.2019

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 Ośrodek Hodowli Zwierzyny ZG PZŁ w Czempiniu do wszystkich czynności związanych z przeprowadzeniem wyżej wymienionego kursu.

.....
podpis uczestnika szkolenia