

**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](mailto: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

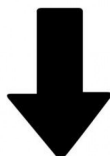
- w sadach,
- w uprawach roślin warzywniczych,
- w poplonach.

**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: <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>Z ZAKRESU SZACOWANIA SZKÓD ŁOWIECKICH W UPRAWACH I PŁODACH ROLNYCH</b>	<b>27-28.04.2019r</b> 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**